



**PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO AL ALUMNADO CON DISCAPACIDAD  
QUE FINALIZA SU PERMANENCIA EN EL SISTEMA EDUCATIVO**

**ANEXO III - SOLICITUD DE DERIVACIÓN A CENTRO BASE**

Estimado/a Director/a:

La orientadora/orientador del centro ..... solicita al Centro Base de ..... iniciar la valoración del alumno/alumna ..... , escolarizado en nuestro centro en el curso ..... dentro del trabajo de la **Comisión de Acompañamiento**, coordinado entre la Consejería de Educación, ciencia y Universidades y la Consejería de Familia, Juventud y Política Social de la Comunidad de Madrid.

Para ampliar cualquier tipo de información, solicítela al Departamento de Orientación del Centro, situado en....., C.P ..... Localidad: .....

Teléfono:.....

....., a ..... de ..... de 20\_\_

Orientadora/orientador

Fdo.: .....

Jefe del Departamento de Orientación.

Fdo.: .....