

**A DADES DE L'ALUMNA/ALUMNE  
DATOS DE LA ALUMNA/DEL ALUMNO**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
---------------------	--------------	---

CENTRE ESCOLAR / CENTRO ESCOLAR

**B DADES DE LES PERSONES REPRESENTANTS LEGALS  
DATOS DE LAS PERSONAS REPRESENTANTES LEGALES**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO

**C ACORD  
ACUERDO**
**ACORD ENTRE LA FAMÍLIA I EL CENTRE EDUCATIU PREVI A LA SOL·LICITUD DE LA PRESTACIÓ PER A LA  
CONTRACTACIÓ DE L'ASSISTÈNCIA PERSONAL**
**ACUERDO ENTRE LA FAMILIA Y EL CENTRO EDUCATIVO PREVIO A LA SOLICITUD DE LA PRESTACIÓN PARA LA  
CONTRATACIÓN DE LA ASISTENCIA PERSONAL**

Reunida la família amb l'equip educatiu del centre amb l'objectiu d'establir un acord de participació de l'assistent personal de l'alumne o alumna, s'acorda el següent:  
*Reunida la familia con el equipo educativo del centro con el objetivo de establecer un acuerdo de participación del asistente personal del alumno o alumna, se acuerda lo siguiente:*

No serà necessària la participació de la PATI dins de l'horari lectiu, ja que el centre disposa de tots els recursos de suport necessaris. La PATI participarà en l'elaboració i seguiment del Pla d'actuació personalitzat (PAP) a través de coordinacions i aportant orientacions per a l'atenció educativa de l'alumne o alumna  
*No será necesaria la participación de la PATI dentro del horario lectivo, ya que el centro dispone de todos los recursos de apoyo necesarios. La PATI participará en la elaboración y seguimiento del Plan de actuación personalizado (PAP) a través de coordinaciones y aportando orientaciones para la atención educativa del alumno o alumna*

La PATI podrà intervindre dins de l'horari lectiu les hores setmanals estimades, com a mesura de suport i acompanyament a l'alumne o alumna d'acord amb els termes que s'establiran en el PAP  
*La PATI podrá intervenir dentro del horario lectivo las horas semanales estimadas, como medida de soporte y acompañamiento al alumno o alumna de acuerdo con los términos que se establecerán en el PAP*

Hores setmanals estipulades: \_\_\_\_\_  
*Horas semanales estipuladas: \_\_\_\_\_*

La PATI no podrà substituir, en cap cas, les funcions dels professionals del centre educatiu.  
*La PATI no podrá sustituir, en ningún caso, las funciones de los profesionales del centro educativo.*

Les hores estimades inicialment, de participació en la intervenció educativa dins del centre educatiu, podran modificar-se trimestralment, en funció dels resultats de l'avaluació, i es reflectiran en el PAP de l'alumne/a.  
*Las horas estimadas inicialmente, de participación en la intervención educativa dentro del centro educativo, podrán modificarse trimestralmente, en función de los resultados de la evaluación, y se reflejarán en el PAP del alumno/a.*

Aquest acord, previ a la sol·licitud de la prestació econòmica per a la contractació de la PATI, entrarà en vigor a partir del moment que la família comuniqui al centre educatiu la concessió de la prestació i ho acredite a través de la presentació de la resolució administrativa que l'acredite.  
*Este acuerdo, previo a la solicitud de la prestación económica para la contratación de la PATI, entrará en vigor a partir del momento que la familia comunique al centro educativo la concesión de la prestación y lo acredite a través de la presentación de la resolución administrativa que lo acredite.*

En el cas que el PAP de l'alumne o alumna preveja la participació de la PATI dins de l'horari lectiu del centre, la direcció del centre informarà el consell escolar de la participació d'aquest agent, en els termes establerts en el PAP.  
*En el caso de que el PAP del alumno o alumna contemple la participación de la PATI dentro del horario lectivo del centro, la dirección del centro informará al consejo escolar de la participación de este agente, en los términos establecidos en el PAP.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Representant legal / Representante legal

Representant legal / Representante legal

Director/a del centre / Director/ a del centro

 Signatura: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

 Signatura: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

 Signatura: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_