**DOCUIMENTO DE APOYO A.1.2.**

**COMUNICACIÓN Y CITACIÓN TELEFÓNICA A LA FAMILIA O TUTORES/AS LEGALES**

**Persona que contacta con la familia o tutores/as legales:**

D/Dª

Cargo:

Número/s de teléfono a los que se realiza/n la/s llamada/s:      ,      ,

Fecha y hora de la llamada:    horas del       de       de 20  .

**Persona/s de la familia con la que se contacta:**

 Nombre y apellidos:

Relación con el menor/la menor:

Nombre y apellidos:

Relación con el menor/la menor:

Se le comunica la posible existencia de una situación de conflicto escolar en la que pudiera estar implicado su hijo/a.

Se le cita para mantener una entrevista en el Centro Educativo, en las dependencias de:      , el día    de       de 20  , a las       horas

Fdo.