Plan de Comunicación con la Familia

Nombre del niño: _____

Diagnóstico o necesidades identificadas: _____

Centro: _____

Número de teléfono: _____

Maestro: _____

Persona contacto_____

METODO AUTILIZAR			Persona y área de servicio a la que pertenece	Fecha	Hora	Propósito	Realizado Si/no	Observaciones
Llamada Mensaje	Uso de plataforma	Video llamada						