



TURNO:

TURNO (1 al 24):	FECHA:	CURSO (ESO, EP):		
Centro (nombre):		Centro bilingüe o sección lingüística	Sí / NO	
Localidad, provincia:		Nº ALUMNOS/AS ACNEAE:		
Ha participado con anterioridad en este CRIE	<u>Alumnado:</u> Sí / NO	<u>Profesorado acompañante:</u> Sí / NO	Nº CHICOS:	TOTAL:
Profesor/a encargado/a (nombre, teléfono e e-mail):			Nº CHICAS:	
			Nº PROFESORES/AS:	

A cumplimentar por el CRIE

VISITOR TEACHER(S)	Nombre y Apellidos	Estatura (cm)	Bici (S/N)	Observaciones/alergias	Teléfono	E-mail	Días de asistencia al CRIE	Doc.4 (datos grupo)	Doc.5 (datos alumn.)	Ficha profes (cdrt.)
A										
B										

A cumplimentar por el CRIE

PUPILS	Nombre y Apellido (s)	M (masculino) / F (femenino)	Estatura (cm)	Bici (Si/No)	Nivel de inglés (MB, B, R, M))	Observaciones/alergias	Doc.6 (autoriz)	Doc.7 (médico)	Doc.8 (imagen)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									



TABLA A: TABLA DE CENTROS

9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

SUGERENCIAS DE AGRUPACIONES PARA EVITAR PROBLEMAS DE CONVIVENCIA O FAVORECER LAS NECESIDADES DEL ALUMNADO.
LAS AGRUPACIONES LAS REALIZARÁ EL PROFESORADO CRIE TENIENDO EN CUENTA LAS SUGERENCIAS APORTADAS.

