

## FORMULARIO PARA O PLAN PERSONALIZADO DE INTERVENCIÓN EN ATENCIÓN TEMPERÁ

Nome do/da menor	Data nacemento	Data do PPI
------------------	----------------	-------------

Tras a valoración do equipo de atención temperá e a entrevista realizada coa familia propóñense e acórdanse as seguintes actuacións:

1. Neno/a

--

2. Familia

--

3. Contorna

--

Este plan de intervención será revisado e modificado en caso necesario, no prazo de

Os abaixo asinantes manifestan que coñecen a normativa pola que se regula este servizo de atención temperá, a súa carteira de servizos, manual de acollida, dereitos e deberes que establece o Decreto 183/2013 polo que se crea a Rede Galega de Atención Temperá.

Asdo.: Nai/pai/titor legal

Asdo.: Profesional de referencia de AT

N.º Expte.: