



### Instrucciones para rellenar este formulario

Imprima dos copias de este formulario. Rellénelos y fírmelos. Al entregarlos en el centro junto con el dispositivo, le firmaremos y fecharemos una de las copias.

---

|                               |                      |                      |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre y apellidos del alumno | ID Apple del alumno  | Curso/Grupo          |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|   |                      |
|---|----------------------|
| Nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a legal * | Teléfono             |
| <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> |

\* Si sucede en horario lectivo este campo se rellenará con el nombre y apellidos del profesor que estaba con el alumno en ese momento.

### Descripción de la incidencia

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

|   |                      |
|---|----------------------|
| Nombre del padre, madre o tutor/a legal | Firma                |
| <input type="text"/>                    | <input type="text"/> |
|   | Fecha:               |
|   | <input type="text"/> |

|   |                      |
|---|----------------------|
| Nombre de quién recoge el dispositivo (Dpto. TIC) | Firma                |
| <input type="text"/>                              | <input type="text"/> |
|   | Fecha:               |
|   | <input type="text"/> |