|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN EN ACCIONES DEL PLAN DIRECTOR PARA LA CONVIVENCIA Y MEJORA DE LA SEGURIDAD EN CENTROS ESCOLARES Y SUS ENTORNOS**  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO** |
| Nombre del centro:  |
| Dirección:  |
| Localidad/Municipio:  | TFNO: |
| Correo electrónico: | FAX: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acción demandada**(señale con una x la acción deseada) |  |
| Reuniones de la **comunidad educativa** con expertos policiales para hablar de los problemas de seguridad que más preocupan y buscar soluciones |  |
| Charlas con el **alumnado** sobre problemas de seguridad que les afectan como colectivo | Acoso escolar |  |
| Drogas y alcohol |  |
| Bandas juveniles |  |
| Riesgos de Internet |  |
| Violencia de Género |  |
| Acceso permanente a un experto policial |  |
| Mejora de la vigilancia del entorno escolar |  |
| Actividades complementarias (Exhibiciones policiales, Visitas a centros policiales, Jornadas de puertas abiertas, …)  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIOS**(especificar cursos) |   |
| **Nº ALUMNOS****por grupo y total** |  | **PROFESORADO****ACOMPAÑANTE** |  |

En , a de de

EL/LA DIRECTOR/A

 Fdo.:

**Remitir la ficha a la Delegación del Gobierno en Cantabria – Área de Alta Inspección de Educación por correo electrónico**:

area\_educacion.cantabria@correo.gob.es