



REGISTRO DE INTERVENCIÓN

FECHA	
--------------	--

DURACIÓN DEL EPISODIO	
------------------------------	--

HORA DE INICIO		HORA DE FIN	
-----------------------	--	--------------------	--

1. DETONANTE

2. INTERVENCIÓN		
¿SE HA SEGUIDO EL PROTOCOLO?		
¿CUÁL?	SÍ	NO
<i>EN CASO DE NO SEGUIRLO, ¿QUÉ INTERVENCIÓN SE HA LLEVADO A CABO?</i>		



CEIP Ntra Sra del Pilar HLHI

Pza Euskaltzaindia 1

48901 Barakaldo Bizkaia

Tfno: 944371725 / Fax: 944780886

--

3. EMERGENCIAS	SÍ	NO
112	944 10 00 00	

4. AGENTES IMPLICADOS (<i>indicar nombre</i>)	
PROFESOR O PROFESORA	
EQUIPO DE NEE	
ESPECIALISTAS DE APOYO EDUCATIVO	
EQUIPO DIRECTIVO	
DOCENTES CON HORAS LIBRES	

5. DAÑOS MATERIALES		
¿SE HAN OCASIONADO DESTROZOS?	SÍ	NO
¿CUÁLES? RECUERDA ADJUNTAR EVIDENCIAS		



CEIP Ntra Sra del Pilar HLHI

Pza Euskaltzaindia 1

48901 Barakaldo Bizkaia

Tfno: 944371725 / Fax: 944780886

OTROS	
--------------	--