

ANEXO VI. MODELO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA EL DESARROLLO DEL ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR Y EL ACOMPAÑAMIENTO LINGÜÍSTICO PARA ALUMNADO INMIGRANTE.

Con el fin de optimizar la consecución de las competencias clave en los alumnos y en las alumnas, el centro C.E.I.P. Francisco de Goya, a partir del día 15 del mes de Octubre de 2024 comenzará la actuación gratuita de Acompañamiento Escolar en la que, una vez acabada la jornada lectiva, se ofrecerán al alumnado las herramientas y técnicas que les permita mejorar su rendimiento escolar y adquirir una motivación positiva hacia su aprendizaje, entre otras ventajas.

Estas actividades serán impartidas por profesorado del propio centro o por mentores o mentoras y se realizarán los días Martes y Jueves desde las 16:00 h. a las 18:00 h. horas, en las instalaciones del centro.

El alumno/ la alumna _____ ha sido propuesto/a por el equipo docente para asistir a dicho Programa. Por tanto, solicitamos su autorización para que participe en el mismo, entregando al centro esta hoja firmada y aportando los datos solicitados.

La persona titular de la dirección del centro

AUTORIZACIÓN

D./D^a _____, con DNI _____, como padre/madre o tutor/a legal del alumno/a _____ matriculado en el curso y grupo _____, **autorizo su participación** en uno de los siguientes Programas y me responsabilizo de su acompañamiento, asistencia y recogida en el centro en el que se imparte.

ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR	<input checked="" type="checkbox"/>
ACOMPAÑAMIENTO LINGÜÍSTICO PARA ALUMNADO INMIGRANTE	<input type="checkbox"/>

Teléfono de contacto: _____

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado _____