

ANEXO 2: PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR.

COMUNICACIÓN DE BAJA EN EL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR.

Estimados padres y madres:

A partir del día del mes de solicitasteis que vuestro hijo /hija participara en el Programa de Acompañamiento Escolar que gratuitamente ofrece el centro, con el objetivo de que pueda mejorar su rendimiento escolar. Recientemente ha dejado de asistir a dichas clases, por lo cual os pedimos que si lo ha hecho con vuestro consentimiento, nos confirméis su baja firmando y enviándonos urgentemente el documento adjunto.

La Dirección del Centro

B A J A.

D. / D^a, con DNI,
padre / madre, tutor / tutora legal del alumno/a
inscrito en el curso y grupo....., notifica que su hijo /hija, se da de baja
en el Programa de Acompañamiento Escolar a partir del día..... de
de 200 .

a de de 200

Firma: