

ANEXO 1: PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR.

INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN FAMILIAR.

Estimados padres y madres:

Con el fin de ayudar a mejorar los resultados escolares del alumnado que presenta algunas dificultades en su aprendizaje, el centro....., a partir del díadel mes de comenzará un programa gratuito en el que, una vez acabada la jornada lectiva, se ofrecerá a los alumnos y alumnas que lo deseen una atención personal e individualizada que les permita mejorar su rendimiento escolar y adquirir una motivación positiva hacia su aprendizaje.

Estas actividades serán impartidas por profesorado del propio centro o mentores y se realizarán los días desde lasa lashoras , en los locales del Centro .

Vuestro/a hijo/a ha sido propuesto/a por el profesorado 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 Dirección del Centro

A U T O R I Z A C I Ó N

D. /Dª , con DNI , padre / madre/ tutor/ tutora legal del alumno/a..... inscrito en el curso y grupo....., autorizo a mi hijo / hija a participar en el Programa de Acompañamiento Escolar y me responsabilizo del acompañamiento, la asistencia y recogida de mi hijo/ hija en el centro en el que se imparte.

Teléfono de contacto:

a de de 2006

Firma: