



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE
 Dirección General de Atención a la
 Diversidad,
 Participación y Convivencia Escolar



MODELO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA EL DESARROLLO DEL ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR

Con el fin de optimizar la consecución de las competencias clave en los alumnos y en las alumnas, el centro IES JARDÍN DE MÁLAGA, a partir del día 18 del mes de OCTUBRE 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 mentor y se realizarán los días: LUNES/MIÉRCOLES o MARTES/JUEVES desde las 16,00 a las 18,00 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 el Programa de Acompañamiento Escolar y me responsabilizo de su acompañamiento, asistencia y recogida en el centro en el que se imparte.

LUNES Y MIÉRCOLES	
MARTES Y JUEVES	

Teléfono de contacto: _____

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado _____