

INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA EL DESARROLLO DEL ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR

INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN FAMILIAR.

Estimadas madres y padres:

Con el fin de optimizar la consecución de las competencias básicas en los alumnos y en las alumnas, el centro CEIP CAPITULACIONES, a partir del día 25 del mes de Noviembre de 2015 comenzará la actuación gratuita de ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR en el que, una vez acabada la jornada lectiva, se ofrecerá 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 mentores y se realizarán los siguientes días:

GRUPO	DIAS	HORAS
3ºA	LUNES Y MIERCOLES	16-18 H
3ºB	LUNES Y MIERCOLES	16-18 H
4ºA	MARTES Y JUEVES	16-18 H
4ºB	MARTES Y JUEVES	16-18 H
5ºA Y 5ºB	LUNES Y MIERCOLES	16-18 H
6ºA	MARTES Y JUEVES	16-18 H
6ºB	MARTES Y JUEVES	16-18 H

Vuestra/o hija/o ha sido propuesta/o 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 Dirección del Centro

AUTORIZACIÓN

D./D^a, con DNI, madre/ padre/ tutor/ tutora legal de la alumna/o inscrito en el curso y grupo, autorizo a mi hija/hijo a participar en el programa y me responsabilizo del acompañamiento, la asistencia y recogida de mi hija/hijo en el centro en el que se imparte.

Teléfono de contacto:

A de de 201....

Firma: