

**ANEXO I: PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR Y/O DE APOYO LINGÜÍSTICO PARA INMIGRANTES.**

**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....., a partir del día .....del mes de ..... comenzará el/los programa/s gratuito/s ..... 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 días ..... desde las .....a las .....horas , en las instalaciones del Centro .

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. /Dª ....., 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: