

## ANEXO VI. MODELO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA EL DESARROLLO DEL ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR Y EL ACOMPAÑAMIENTO LINGÜÍSTICO PARA ALUMNADO INMIGRANTE.

Con el fin de optimizar la consecución de las competencias clave en los alumnos y en las alumnas, el centro \_\_\_\_\_, a partir del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ comenzará la actuación gratuita de \_\_\_\_\_ 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 del propio centro o por mentores o mentoras y se realizarán los días \_\_\_\_\_ desde las \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ 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<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a \_\_\_\_\_ matriculado en el curso y grupo \_\_\_\_\_, **autorizo su participación** en uno de los siguientes Programas y me responsabilizo de su acompañamiento, asistencia y recogida en el centro en el que se imparte.

<b>ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR</b>	
<b>ACOMPAÑAMIENTO LINGÜÍSTICO PARA ALUMNADO INMIGRANTE</b>	

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_