



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



UNIÓN EUROPEA  
Fondo Social Europeo

## 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 CEIP. NTRA. SRA. DE LA CANDELARIA....., a partir del día ..05..... del mes de .....OCTUBRE..... comenzará la actuación gratuita de .....PROA..... 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 mentoras/es y se realizarán los días LUNES- MIÉRCOLES- JUEVES..... desde las ..16..... a las ..18..... 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 Dirección del Centro

#### AUTORIZACIÓN

D./D<sup>a</sup> ....., con DNI ....., madre/ padre/ tutor/ tutora legal de la alumna/o ..... inscrito en el curso y grupo ....., autorizo su participación en el programa ..... y me responsabilizo de su acompañamiento, asistencia y recogida en el centro en el que se imparte.

Teléfono de contacto: .....

A ..... de ..... de 20....

Firma:

FIRMADO POR	DANIEL BERMUDEZ BOZA	09/09/2020 16:02:05	PÁGINA 30/40
VERIFICACIÓN	tFc2eY52MU09YBwZ845RY5UX6HUTFN	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	
			