

ANEXO VI: MODELO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR

Estimadas familias:

Con el fin de optimizar la consecución de las competencias clave en los alumnos y alumnas **de 3º a 6º EP**, el CEIP Carazony, **a partir del día 21 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 del propio centro o por mentores o mentoras (personal externo) y se realizarán los **martes y jueves desde las 16 a las 18 horas**, en las instalaciones del centro.

Se constituirá una comisión para la selección del alumnado participante, priorizándose aquel que precise acciones de carácter compensatorio.

El plazo máximo de entrega de esta solicitud será el **jueves 16 de octubre**. Se podrá entregar en papel a los tutores o en secretaría (en horario de 9:15-10:30 h.), o en formato digital a través del email secretaria@carazony.es

La publicación del listado de admitidos se expondrá en el tablón de anuncios de primaria el **viernes 17 de octubre a las 14:00 h.**

En caso de tres ausencias injustificadas al mes, a tiempo completo o parcial, se daría de baja al alumnado de forma inmediata en el programa.

Por medio de este anexo, hago constar a la comisión de selección que deseo mi hijo/a participe en el Programa de Acompañamiento Escolar, entregando al centro esta hoja firmada y aportando los datos solicitados.

La Dirección del Centro

AUTORIZACIÓN

D./Dña., con DNI,
como madre/padre/tutor/tutora legal del alumno/a,
matriculado en el curso y grupo, autorizo su participación, si es admitido, en el Programa de
Acompañamiento Escolar cofinanciado por Fondo Social Europeo Plus, y me responsabilizo de su
acompañamiento, asistencia y recogida en el centro en el que se imparte.

Teléfono de contacto:

Si mi hijo/a es admitido/a, le autorizo a que abandone el centro una vez realizada la actividad sin la
compañía de un adulto (marcar casilla correspondiente con una X): ☐ SI ☐ NO

En Coín, a de de 2025

Firma: