PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR 2024/2025
INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN FAMILIAR.

Estimadas madres y padres:

Con el fin de optimizar los resultados escolares del alumnado que presenta algunas dificultades en su aprendizaje, el CEIP Pablo Ruiz Picasso de la localidad de Alhaurín el Grande, a partir del día 15 del mes de octubre de 2024, comenzará un programa gratuito en el que, una vez acabada la jornada lectiva, se ofrecerá a las alumnas y a los alumnos inscritos las herramientas y técnicas que les permita mejorar su rendimiento escolar y adquirir una motivación positiva hacia su aprendizaje.

Estas actividades serán impartidas por maestros/as y se realizarán los martes y jueves desde las 16:00 a las 18:00 horas, en las instalaciones del Centro docente

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 del alumno/a..... inscrito en el curso y grupo....., autorizo a mi hijo/a a participar en el Programa de Acompañamiento Escolar del curso 2024/25 y me responsabilizo de la asistencia y recogida puntual de mi hija/ hijo en el centro en el que se imparte.

Teléfono de contacto:.....

En Alhaurín el Grande, a..... de..... de 2024

Firma: