

**ANEXO I: PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR EN LENGUA EXTRANJERA**  
**CURSO 2020/2021**

**INFORMACIÓN Y COMPROMISO FAMILIAR.**

Estimadas madres y padres:

Con el fin de optimizar los resultados escolares del alumnado que presenta algunas dificultades en su aprendizaje de Lenguas Extranjeras, el centro público CEIP Dr. Jiménez Rueda de la localidad Atarfe....., a partir del día 9.....del mes de diciembre..... comenzará un programa gratuito en el que, una vez acabada la jornada lectiva, se ofrecerá a las alumnas y a los alumnos inscritos una atención personal e individualizada que les permita mejorar sus destrezas en lengua extranjera y adquirir una motivación positiva hacia su aprendizaje.

Estas actividades serán desarrolladas por mentores o mentoras externos al centro y se realizarán los días Martes y miércoles desde las 16:00 a las 17:00 horas, en las instalaciones del Centro docente.

Su hijo, hija o menor tutelado, ha sido propuesto 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 Y COMPROMISO**

Yo, 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 de Acompañamiento Escolar en Lengua Extranjera del curso 2020/2021 y me responsabilizo del acompañamiento, la asistencia y recogida de mi hija/ hijo en el centro en el que se imparte.

Teléfono de contacto:

En Atarfe....., a ..... de ..... de 2020

Firma:



FIRMADO POR	DANIEL BERMUDEZ BOZA	13/10/2020 16:16:53	PÁGINA 11/18
VERIFICACIÓN	tFc2e89A475FXH884XN78GQH2DS3HK	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	