

# **CLASES DE LENGUA ÁRABE Y CULTURA MARROQUÍ**

## **Curso 2024/2025**

Estimadas familias,

Desde el Plan Educativo del centro le ofrecemos clases de árabe y cultura marroquí para los alumnos de primaria que lo deseen.

El profesor será el Sr: **SAID SBAI**, profesor que nos facilita el Departamento de Enseñanza dentro del programa ELCO (Enseñanza de Lengua y Cultura de Origen).

Las clases tendrán lugar en **CEIP LAS LOMAS** en cada **jueves**.

### ❖ **Horarios:**

- **JUEVES** de 16H00 hasta 18H00.

## **COMPROMISO EDUCATIVO**

### ❖ **Asistencia y aprovechamiento del taller:**

- ✓ El alumno/a deberá mostrar interés, colaboración, respeto y buena actitud hacia el profesor, los compañeros/as el material y los equipamientos donde se realiza la actividad.
- ✓ El alumno/a deberá ser puntual al iniciar la actividad, y llevar el material necesario para trabajar.
- ✓ El alumno/a deberá tener una asistencia continua con igual regularidad que en el horario lectivo escolar.
- ✓ La familia deberá velar por la asistencia de su hijo o hija a las sesiones de las clases de lengua árabe y cultura marroquí.
- ✓ No podrá asistir el alumnado propuesto por los tutores/as al programa de refuerzo PROA, que se imparte también los martes y jueves de 16:00 a 18:00

### ❖ **Traspaso de información a la familia:**

La evolución del alumnado se comunicará en informe al final del curso.

Reunión del profesor con la familia del alumno/a, Si es necesario; a lo largo del curso.

## Hoja de inscripción

### Taller lengua árabe y cultura marroquí

❖ **Datos del alumno/a:**

Apellidos.....Nombre:.....

Fecha de nacimiento.....País.....

Edad .....años .Nivel educativo..... Etapa.....

Dirección.....

Teléfono : Padre :..... Madre : .....

Centro educativo (escuela o instituto) donde estudia : .....

❖ **Autorización de asistencia. Curso 2024-2025.**

Yo (nombre y apellidos) .....como padre /madre del  
alumno/a..... del grupo clase .....

Autorizo a participar a mi hijo/hija en el taller de lengua árabe y cultura marroquí y acepto estas normas  
por el buen funcionamiento del taller.

Autorizo que mi hijo/hija pueda marchar solo/a a casa al finalizar el taller      Si                      No

Firma del padre/madre/tutor: DNI: ..... Fecha.....

Acceso por Calle Camino de Las Lomas