



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



PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR

I.E.S. "GERALD BRENAN"

AUTORIZACIÓN DE LA FAMILIA

Don / Doña: _____, padre / madre / tutor
del alumno/a: _____ del curso: _____,
autorizo a mi hijo/a a participar en el Programa de Acompañamiento Escolar y me responsabilizo del
acompañamiento, la asistencia y recogida del alumno en el centro.

Por otro lado, siendo consciente de los beneficios que puede aportar el programa a mi hijo/a y de la
importancia que tiene la familia dentro del mismo, adquiero los siguientes **compromisos**:

- Intentar que mi hijo/a asista a las sesiones del programa de forma continuada.
- Mantener un contacto fluido con el profesor tutor del programa de acompañamiento para
conocer la evolución de mi hijo/a en el mismo.
- Mejorar, en cantidad y en calidad, la relación con el centro.
- Hacer más visible, ante mi hijo/a, mi interés por su evolución escolar.
- Intentar implicar al resto de la familia en todos los compromisos anteriores y en cualquier otro
que pueda ayudar a superar las dificultades de aprendizaje de mi hijo/a.

Preferencia de días (marcar):

- Lunes y Miércoles (de 16:30 h a 18:30 h)
 Martes y Jueves (de 16:30 h a 18:30 h)

Dificultades que presenta el alumno/a (marcar):

- Ámbito Científico Tecnológico (Matemáticas, Ciencias, etc.)
 Ámbito Socio Lingüístico (Lengua, Sociales, etc.)
 Inglés
 Otras (especificar): _____

Domicilio familiar: _____

Teléfonos de contacto: _____

Alhaurín de la Torre, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

INFORME COMISIÓN DE SELECCIÓN

Habiendo recibido la solicitud de la familia para la incorporación del alumno / la alumna indicado/a anteriormente al Programa de Acompañamiento Escolar y habiendo comprobado que este/esta presenta dificultades en las siguientes áreas:

- Ámbito Científico Tecnológico (Matemáticas, Ciencias, etc.)
- Ámbito Socio Lingüístico (Lengua, Sociales, etc.)
- Inglés
- Otras (especificar): _____

Esta comisión considera que su incorporación al Programa de Acompañamiento Escolar puede ser sumamente beneficioso para superar las dificultades detectadas y ayudar al alumno / la alumna a adquirir las Competencias necesarias para el adecuado desarrollo de las asignaturas del curso académicos en el que se encuentra matriculado/a.

Alhaurín de la Torre, a ____ de _____ de _____

Jefe/a de Estudios:

Coordinador PROA:

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Orientador/a:

Tutor/a de la clase:

Fdo.: _____

Fdo.: _____