

**ANEXO II**  
**CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES Y MADRES/TUTOR(ES)**  
**PROGRAMA DE MOVILIDAD INDIVIDUAL DEL ALUMNADO CON RECIPROCIDAD**  
**(PILOTAJE CURSO 19/20)**

Nombre y apellidos del alumno o alumna participante:

Dirección:

Nombre del centro de origen:

Dirección

Los padres y madres/tutor(es) deberán firmar obligatoriamente este formulario antes de que se inicie la actividad.

**Como padre, madre o tutor/a del alumno o alumna arriba mencionado/a:**

- Confirmando que he recibido información del programa de intercambio.
- Consiento la participación de mi hijo o hija en el pilotaje del intercambio para el curso 19/20.
- Acepto que durante su estancia esté bajo la autoridad y la responsabilidad de la familia de acogida.
- Declaro que mi hijo o hija conoce las condiciones del programa y que tiene la suficiente motivación, madurez y capacidad de adaptación para participar en esta experiencia.
- Declaro que acogeré en mi familia al alumno o alumna francés/a asignado/a corriendo con sus gastos de alojamiento, manutención y transporte al centro educativo. Lo ayudaré en su adaptación al nuevo modo de vida. En caso de problema, avisaré al profesorado de referencia.
- Me comprometo a establecer contacto previo con la familia del estudiante francés/a para concretar todos los aspectos relativos al intercambio.
- Me comprometo a hablar en español en presencia del alumno o alumna francés/a en el hogar familiar y a dirigirme en español al alumno o alumna extranjero/a durante la duración del intercambio para favorecer su inmersión lingüística.
- Declaro que mi hijo o hija es autónomo/a para tomar su tratamiento médico en caso de que lo tuviera (alergia, diabetes, etc.).
- Consiento que administren a mi hijo o hija la medicación necesaria y cualquier tratamiento de urgencia dental, médico o quirúrgico, incluida anestesia o transfusiones de sangre, si las autoridades sanitarias presentes lo consideran necesario.
- Soy consciente del hecho de que pueden existir diferencias entre las condiciones de la estancia en ambos países (alojamiento, excursiones, actividades de ocio, hábitos alimentarios, etc.).
- Acepto que puede ser necesario enviar a mi hijo o hija de vuelta a casa antes de tiempo en caso de infringir gravemente las normas establecidas o tener un comportamiento considerado inadecuado u ofensivo para la familia de acogida, lo cual sucederá bajo mi responsabilidad y a mi cargo.

- Me comprometo a estar presente durante la estancia del estudiante francés/a.
- Autorizo a la familia de acogida a firmar cualquier autorización requerida por el centro de acogida para que mi hijo o hija participe en cualquier actividad, evento o programa organizado por el centro escolar.
- Acepto que mi hijo o hija sea evaluado/a cualitativamente por el profesorado francés y que esta evaluación pueda ser tenida en cuenta por el equipo docente del centro español.
- Soy consciente de que pudiera existir la posibilidad de que una parte o la totalidad del periodo de intercambio no pueda tener lugar por causa debidamente justificada por parte de una de las familias.
- Acepto que el centro de origen comunique al centro de acogida la información sobre mi hijo o hija recogida en este formulario y que el centro de acogida transmita los datos pertinentes a la familia de acogida. Toda la información personal se tratará de forma confidencial.
- Me comprometo a asegurarme de que tanto el seguro médico y el seguro de responsabilidad civil de mi hijo o hija tiene cobertura en Francia.

Ni la Consejería de Educación y Deporte de la Junta de Andalucía ni la DAREIC de las "Académies" de Lyon y Reims son responsables de los posibles conflictos de cualquier índole entre las familias participantes. Los desacuerdos se resolverán entre las familias de la mejor manera posible. En caso de que persista la falta de entendimiento, se tomará contacto en primer lugar con el centro de acogida a través del profesorado de referencia, que a su vez, comunicará la incidencia a los organizadores del programa.

Doy mi consentimiento al centro de origen y al de acogida para la utilización, publicación y/ o reproducción de imágenes y grabaciones de sonido de mi hijo o hija realizadas durante su participación en el programa de intercambio.

No doy mi consentimiento para utilizar fotografías ni secuencias grabadas o filmadas de mi hijo/a.

Firma y fecha