



**ENVIAR TELEMÁTICAMENTE AL TUTOR DEL GRUPO / PRESENTAR EN CONSERJERÍA**

**SOLICITUD PROGRAMA REFUERZA (2023)**

Solicito que mi hijo/a \_\_\_\_\_  
Que está escolarizado en el grupo \_\_\_\_\_ pueda asistir a las clases de apoyo y  
refuerzo de las tardes con la preferencia del siguiente horario:

<input type="checkbox"/> 4 a 5 de la tarde	
<input type="checkbox"/> lunes y miércoles	<input type="checkbox"/> Martes y Jueves

<input type="checkbox"/> 5 a 6 de la tarde	
<input type="checkbox"/> lunes y miércoles	<input type="checkbox"/> Martes y Jueves

Datos de contacto de la madre o tutor/a:

Nombre: .....

Teléfonos de contacto: ...../.....

Dirección de correo electrónico: .....

FIRMA Y DNI:

Datos de contacto del padre o tutor/a :

Nombre: .....

Teléfonos de contacto: ...../.....

Dirección de correo electrónico: .....

FIRMA Y DNI:

El alumno asume el cumplimiento de las normas de convivencia vigentes en el centro y se compromete a asistir a las actividades y a participar en las propuestas que le hagan los profesores responsables.

AUTORIZO EL ENVIO DE INFORMACIÓN DE ASISTENCIA Y COMPORTAMIENTO DE MI HIJO/A  
A LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA REFUERZA POR PARTE DE LA EMPRESA EXTERNA  
RESPONSABLE.

\_\_ SI \_\_ NO

En San Lorenzo de El Escorial, con fecha \_\_\_\_\_ de 2023.