



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.