****

**I.E.S. FEDERICO GARCÍA LORCA**

*Churriana de la Vega*

Tf.: 958893827 Fax: 958 893829

 **CHURRIANA DE LA VEGA**

 GRANADA

***PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR***

 ***CURSO 2017/2018***

***Autorización de participación***

D./Dª………………………………………………………………..……………., padre/madre/ tutor legal del alumno/a ………………………………………………………………………………. del curso………………grupo…… SÍ/NO autorizo a mi hijo/a a participar en el Programa de Acompañamiento Escolar en I.E.S. Federico García Lorca, los **martes y jueves de 17 a 19 horas** y me responsabilizo del acompañamiento, la asistencia y recogida de mi hijo/a en el centro en el que se imparte.

Dirección:...……………………………………………………………………………………………

Teléfonos de contacto:...………………………………………/.……..……………………………….

 Churriana de la Vega, a…….. de …..………… de 2018

 Firmado:…………………………………………….