CONSENTIMIENTO FAMILIAR PARA FORMAR PARTE DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN COMPENSATORIA

D/Doña,
con D.N.I, residente en la Calle / Plaza
nº Población
Como tutor legal del alumno/a
actualmente matriculado en el I.E.S de Madrid, en el nivel de
de E.S.O., manifiesta que habiendo sido informado por el Departamento de
Orientación sobre la existencia del Programa de Educación Compensatoria, doy mi
conformidad para que mi hijo/a, que reúne los requisitos exigidos, asista a las clases
de apoyo de Compensación Educativa (según la Resolución del 21 de julio de 2006, que
desarrolla instrucciones para la organización de las actuaciones de compensación
educativa) a partir del curso 2017/2018, hasta que supere sus dificultades o yo
mismo/a decida lo contrario.
Y por ello, doy mi consentimiento en Madrid, a dede 20

Firma del Padre / Madre / Tutor