



PLAN LOCAL DE ACCIÓN EN MATERIA EDUCATIVA

Programa de apoyo al alumnado en situación de riesgo educativo
 Proyecto de Mejora de la Convivencia Educativa: "CONVIVE"
 Aula de Intervención Socioeducativa
Consentimiento familiar de derivación
 Curso 2017/ 2018

CONSENTIMIENTO

**del/a alumno/a y su familia/tutores legales de la derivación voluntaria
 al Aula de Intervención Socioeducativa**

Este documento es CONFIDENCIAL

Nombre y apellidos del/a alumno/a	
Nombre y apellidos del/a padre/madre - tutor/a	
Centro Docente	

Por la presente quedamos informados de la derivación **desde el Centro Docente** de Educación Secundaria **al Aula de Intervención Socioeducativa**.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmamos el presente en Chiclana de la Frontera, a fecha / / .

Fdo.: Alumno/a

Fdo.: Padre/madre -
tutor/a legal

Fdo.: Centro Docente
Sello del centro docente