GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Cultura y Deporte

**Dirección General de Innovación y Formación Profesional**

**Avda. Ranillas, 5D**
**50071 Zaragoza (Zaragoza)**

ANEXO III

**Autorización escrita de los padres o tutores legales**

Don/ doña _____, como padre, madre tutor o tutora legal de la alumna / del alumno_____, escolarizado en el centro docente_____ de la localidad de _____,

EXPONGO:

Haber sido informado/a de la situación educativa de mi hijo/a, del Informe psicopedagógico y de las medidas llevadas a cabo hasta este momento.

Asimismo, he sido informado/a de que mi hijo/a reúne los requisitos para ser propuesto para un PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN INICIAL, MODALIDAD II, y que ese Programa favorece su desarrollo personal.

Con las siguientes observaciones:

| |
|---|
| |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | Autorizo la medida propuesta | ☐ | Doy mi conformidad con la medida propuesta. |
| ☐ | No autorizo la medida propuesta | ☐ | No doy mi conformidad con la medida |

En _____ a ___ de _____ de 2020

Fdo. _____

Padre, madre o tutor/a legal