

Don/Doña _____ con DNI _____
como madre/padre/tutor del alumno/a _____
curso _____ de la etapa de Educación _____ :

AUTORIZO al CEIP “La Senda” a trasladar al niño/a en caso de extrema gravedad, si bajo el asesoramiento de emergencias 112, se decide que es necesaria la evacuación del alumno/a.

SÍ AUTORIZO

NO AUTORIZO

AUTORIZO al CEIP “La Senda” a un uso pedagógico de las imágenes realizadas al alumno/a en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro escolar. Las imágenes tendrán como destino exposiciones en el colegio, página web del centro y blogs relacionados con el mismo, CD recopilatorio de fotos para poder ser entregado a las familias en caso de que el tutor/a lo estime oportuno, ...

SÍ AUTORIZO

NO AUTORIZO

AUTORIZO a mi hijo/a a realizar todas las salidas que el CEIP “La Senda” realice dentro de la localidad de Cabanillas del Campo.

SÍ AUTORIZO

NO AUTORIZO

DICHAS AUTORIZACIONES SERÁN VÁLIDAS DURANTE EL CURSO ESCOLAR 20__ /20__

(Marcar con una X la opción elegida y firmar)

En Cabanillas del Campo a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

(Madre/padre/tutor)