

Don _____ con D.N.I _____

padre/madre del alumno/a _____

SI NO AUTORIZO

que mi hijo/a pueda salir del Centro acompañado del profesorado para realizar actividades (visitas al pueblo o la naturaleza, educación física...)

SI NO AUTORIZO

para que puedan utilizarse en la Página Web del Centro fotos de mi hijo realizando actividades lectivas, complementarias y extraescolares.

_____ a ____ de _____ de _____

(firma)