



AUTORIZACIONES DE LA FAMILIA

D/D ^a con	<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> pasaporte
nº como padre/madre/tutor legal del alumno/a: matriculado/a en el curso:		
EDUCACIÓN INFANTIL 3 años	<input type="checkbox"/>	4 años <input type="checkbox"/>
		5 años <input type="checkbox"/>
EDUCACIÓN PRIMARIA 1º	<input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>
		3º <input type="checkbox"/>
		4º <input type="checkbox"/>
		5º <input type="checkbox"/>
		6º <input type="checkbox"/>

AUTORIZO a que mi hijo/a salga del colegio, con la supervisión del profesorado, para realizar las actividades

AUTORIZO a que se publiquen imágenes o fotografías de mi hijo/a en la página web del colegio, en exposiciones

AUTORIZO a los cargos directivos del centro, para que tome las medidas que estime más oportunas ante un accidente

SINO

AUTORIZO a que mi hijo/a reciba a partir de este curso escolar, y mientras no se modifique esta decisión al inicio del curso, la religión de:

Católica Evangélica Islámica Judía No Religión

<p>AUTORIZO a recibir en mi Smartphone las comunicaciones que el centro estime oportunas. Para ello grabo en este momento el número del colegio 648 24 17 19 e indico el número de teléfono donde recibiré las comunicaciones: _____</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>

Por la presente, mi hijo/a queda autorizado/a a todo lo anterior marcado con un aspa en la casilla correspondiente al SI y a recibir la religión elegida, y para que así conste firmo este documento en

FIRMA

Tabernas a _____ de _____ de _____