

AUTORIZACIONES

D./Da. _____, con DNI _____, como
padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____

DOY MI CONSENTIMIENTO (Marcando sí o no) a las siguientes actuaciones o actividades de centro a lo largo de la etapa.

☐

Salidas educativas al entorno próximo del centro.

☐

Publicación de imágenes del alumnado.

Es muy importante que nos hagáis saber si vuestros hijos/as padecen alguna **enfermedad o alergia**, para su seguridad y bienestar general en el propio centro. Tanto los tutores como la Dirección del centro deben conocer estos datos, y en caso de que así sea nos deberéis **aportar justificación o informe médico** que así lo avale (Marque con un X).

☐

No padece ninguna enfermedad o alergia.

☐

Padece la siguiente alergia o enfermedad _____

☐

Padece alguna alergia o enfermedad que le impida realizar Educación Física:

Así mismo, os rogamos que nos indiquéis los **teléfonos de contacto** para ponernos en comunicación con vosotros, lo antes posible, en caso necesario. El teléfono puede ser el del domicilio, móvil de los padres, familiares cercanos (abuelos, tíos...).

Teléfono nº 1: _____ Persona de contacto: _____ Parentesco _____

Teléfono nº 2: _____ Persona de contacto: _____ Parentesco _____

Teléfono nº 3: _____ Persona de contacto: _____ Parentesco _____

En Yebes, a _____ de _____ de 202 ____.

Tutor/a legal 1:	Tutor/a legal 2:
Fdo:	Fdo:

AUTORIZACIÓN PARA RECOGER ALUMNOS/AS

AUTORIZO: a que mi hijo/a antes mencionado, sea entregado **ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE** a una de las personas **MAYORES DE EDAD** que a continuación se citan, previa presentación del D.N.I. correspondiente, durante todos los días lectivos del curso en tanto en cuanto yo no revoque explícitamente y por escrito este consentimiento.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente en Yebes, a _del_ de 20_.

Tutor legal 1:	Tutor legal 2:
Fdo:	Fdo:

	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TEL. CONTACTO
1			
2			
3			
4			
5			

	NOMBRE Y APELLIDOS	TELF. CONTACTO
TUTOR/A 1:		
TUTOR/A 2:		

NOTA: Entregar esta hoja al tutor/a, acompañado de una fotocopia del DNI de todas las personas autorizadas)