



## AUTORIZACIÓN

Nombre de la madre

DNI/NIE/Pasaporte

--	--

Nombre del padre

DNI/NIE/Pasaporte

--	--

Nombre del alumno

Curso – grupo

--	--

SI/  NO autorizo a mi hijo a realizar salidas fuera del colegio durante el curso escolar 2019/2020.

SI/  NO autorizo al colegio a que, en caso de necesidad, lleven a mi hijo/a al centro de salud durante el curso escolar 2019/2020.

Autorizar =  
permitir

SI/  NO autorizo al colegio a realizar fotografías y videos de mi hijo/a durante el curso escolar 2019/2020.

SI/  NO autorizo al colegio a publicar fotografías y videos de mi hijo/a en la página web del colegio o en el blog de clase, durante el curso escolar 2019/2020.

En Villarcayo,

(día/mes/año)

Firma de la madre	Firma del padre