

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE ALUMNOS/AS

Personas autorizadas a recoger al alumno/a:

Nombre y apellidos	Número de D.N.I.
D/D ^a	
D/D ^a	
D/D ^a	
D/D ^a	

*Deben adjuntar fotocopia de D.N.I.

*En caso de modificación deben comunicarlo en Secretaría.

San Sebastián de los Reyes, de de 20

Firma del Padre

Firma de la madre

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS COMPLEMENTARIAS

D padre y D^a madre del alumno/a AUTORIZA a que asista a todas las actividades educativas complementarias organizadas por el colegio previstas en P.G.A. y/o diversos organismos municipales, dentro de la población de San Sebastián de los Reyes y Alcobendas, incluido el propio Colegio.

San Sebastián de los Reyes, de de 20

Firma del padre

Firma de la madre

AUTORIZACIÓN IMÁGENES Y MATERIAL AUDIOVISUAL

Debido a la intención de incorporar imágenes y material audiovisual de las distintas actividades que se desarrollan en el Centro en la página web, blogs, revista literaria, etc. SOLICITAMOS vuestra autorización para la utilización de dichas imágenes y material audiovisual.

D padre y D^a.....
madre del alumno/a AUTORIZA:

SÍ NO a que aparezcan imágenes y material audiovisual de mi hijo/a en la página web, revista, etc., del colegio.

Firma del padre

Firma de la madre

San Sebastián de los Reyes, de de 20:

AUTORIZACIÓN PARA ATENDER A SU HIJO/A EN CASO DE ACCIDENTE

D padre y D^a..... madre del alumno/a
..... AUTORIZA a cualquier personal del Centro a atender a su hijo/a en la medida de las posibilidades del Colegio y de la mejor forma posible en caso que se produzca un accidente.

Firma del padre

Firma de la madre

San Sebastián de los Reyes, de de 20: