



AUTORIZACIONES

Nombre y apellidos del alumno:

El alumno en el Curso 2020/2021 se matricula en el Curso: _____

Nombre del padre/madre o tutor legal:

Con DNI/NIE: _____ Teléfono: _____

Autorizo para que el alumno citado, realice aquellas **actividades complementarias o extracurriculares** que se llevan a cabo dentro de la localidad de Fuensalida durante el presente curso escolar. Además me responsabilizo de su correcta actuación durante las mismas y acepto las consecuencias que puedan sobrevenir si hubiera falta de acatamiento a las instrucciones de los profesores acompañantes.

SI AUTORIZO NO AUTORIZO

Autorizo a que se haga **uso de imágenes** y su publicación en la página web del Centro de mi hijo/a durante actividades realizadas propias del Centro.

SI AUTORIZO NO AUTORIZO

Firmado, padre/madre o tutor legal:
