

## AUTORIZACIONES CURSO 2023/2024

Nombre y apellidos del alumno:

---

El alumno se matricula en el grupo o nivel:

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 o redes sociales del Centro de mi hijo/a durante actividades realizadas propias del Centro.

SI AUTORIZO     NO AUTORIZO

**Firmado**, padre/madre o tutor legal: