



AUTORIZACIONES CURSO _____

D/D^a _____, como padre/madre/
/tutor legal de _____ del curso _____
estoy de acuerdo con las autorizaciones siguientes:

(TACHAR LO QUE PROCEDA EN CADA CASO)

<p>SÍ <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/></p>	<p>Autorizo que en caso de enfermedad (u otra circunstancia importante) mi hijo/a sea recogido/a del instituto por la persona de mi confianza que yo autorice telefónicamente en el momento que sea necesario, o por escrito acompañado de mi fotocopia del DNI.</p> <p>Teléfonos de contacto: _____</p>
<p>SÍ <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/></p>	<p>Autorizo el uso con fines educativos de imágenes de mi hijo/a captadas durante las distintas actividades escolares y extraescolares, así como la inclusión de las mismas en la web del centro, blog o demás plataformas digitales siempre con fines exclusivamente educativos, conforme al anexo I (al dorso)</p>
<p>SÍ <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/></p>	<p>Autorizo que mi hijo/a salga del Centro para realizar actividades pedagógicas propuestas por el profesorado, en la localidad y siempre en periodos cortos</p>

FIRMA:

FDO.:
PADRE /MADRE /TUTOR /TUTORA