

AUTORIZACIÓN FAMILIAR SAÍDAS E IMAXES

D/Dna: _____ con DNI _____
pai/nai/titor ou titora do alumno _____
matriculado no curso _____.

1. SAÍDAS:

AUTORIZO a que o/a meu/miña fillo/a participe en todas aquelas saídas e visitas escolares que o Centro programe dentro da localidade, baixo a tutela do profesorado do CEIP das Fontiñas. Con esta autorización xeral evítase a reiteración das mesmas ao logo do curso académico.

Sinatura
Pai/nai/titor-a

2. IMAXES:

AUTORIZO a que as súas actividades escolaresm poidan ser recollidas por medios audiovisuais co gallo de ser expostas en forma de imaxe, na páxina web do centro, revistas, publicacións...

Sinatura
Pai/nai/titor-a

En Santiago de Compostela a ____ de _____ de 20____