



CEIP PARQUE VALLEJO. CURSO 2024/2025

Alovera, septiembre 2024

Estimadas familias:

Con el fin de no tener que enviar una autorización para cada uno de los siguientes asuntos que tendrán lugar a lo largo de todo el curso escolar 2024/25, rogamos la cumplimentación de ésta que se adjunta. Asimismo, deberán rellenar el apartado de ACTUALIZACIÓN DE DATOS si se ha visto modificado alguno de los siguientes: (Domicilio, Teléfono de casa, teléfono de trabajo o móvil, correo electrónico).

AUTORIZACIONES

Como ya sabéis, el Centro realiza actividades complementarias dentro de la localidad como: teatro, visita a exposiciones, funciones... (Para otras actividades en las que se hagan desplazamientos fuera de la localidad, se entregará a los alumnos una autorización propia de la misma)

Autorizo todas las salidas dentro de la localidad y su posterior entrega al tutor/a de su hijo/a, informándoles previamente de dichas salidas.	SI	
	NO	

A lo largo del curso escolar se realizan muchas actividades interesantes, dentro y fuera del aula, que el profesorado considera merecedoras de quedar plasmadas en distintos medios tecnológicos (fotografías, vídeos, presentaciones de ordenador, orlas escolares, libro anuario del colegio, etc.).

Autorizo al C.E.I.P. "Parque Vallejo" a hacer uso y divulgación de la imagen y voz de mi hijo/a a través de distintos medios tecnológicos con fines estrictamente educativos.	SI	
	NO	
Autorizo al C.E.I.P. "Parque Vallejo" a hacer uso de una cuenta de correo electrónico, blogs, páginas webs, etc., que se usarán siempre con fines pedagógicos, en actividades relacionadas con el centro escolar.	SI	
	NO	

Como tutores legales del alumno/a _____ del curso _____ manifestamos nuestra conformidad con las autorizaciones anteriormente marcadas para el curso escolar 2024-2025, por lo que firmamos la presente a ___ de _____ de 20__

D/Dña _____
DNI _____

D/Dña _____
DNI _____

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TUTOR 1				
D/Dña.				
Domicilio				
Teléfono móvil		Tlf. fijo		Tlf. Urgencias
Correo electrónico				

TUTOR 2. A rellenar exclusivamente los datos diferentes de los del TUTOR 1				
D/Dña.				
Domicilio				
Teléfono móvil		Tlf. fijo		Tlf. Urgencias
Correo electrónico				

DATOS MÉDICOS DEL ALUMNO/A: Solo si existe alguna enfermedad que tenga repercusión en las clases de Educación Física y/o almuerzo, comedor, aula matinal que deberán justificar mediante informe médico.



CEIP PARQUE VALLEJO. CURSO 2024/2025