

DOC06. CARNET ESCOLAR



IES Viera y Clavijo
San Cristóbal de La Laguna

Nº DE REGISTRO (a rellenar por Secretaría):

Marcar con una X donde corresponda:

- | | |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1º ESO | <input type="checkbox"/> 1º BACHILLERATO DIURNO |
| <input type="checkbox"/> 2º ESO | <input type="checkbox"/> 2º BACHILLERATO DIURNO |
| <input type="checkbox"/> 3º ESO | |
| <input type="checkbox"/> 4º ESO | <input type="checkbox"/> BACHILLERATO SEMIPRESENCIAL |

Espacio para pegar la
foto que se entrega.

NO RECORTARLA

DNI / NIE _____ CIAL _____

Apellidos: _____

Nombre: _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): ____/____/____ Sexo: Varón Mujer

Calle/Avda: _____ Número ____ Piso ____ Pta. ____

Localidad: _____ Municipio: _____ C.P.: _____

Teléfono del domicilio (fijo): _____ Teléfono móvil: _____

DOC07. PERSONAS AUTORIZADAS RECOGIDA



IES Viera y Clavijo
San Cristóbal de La Laguna

CIAL _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Apellidos: _____ Nombre: _____

- 1º ESO 2º ESO 3º ESO 4º ESO 1º BACH 2º BACH

Autorizo a las siguientes personas para recoger a mi hijo o hija, menor de edad, en caso de que yo no pueda acudir. Debe adjuntar obligatoriamente **fotocopia del DNI/NIE de las personas autorizadas.**

D./Dña. _____, DNI _____

D./Dña. _____, DNI _____

D./Dña. _____, DNI _____

D./Dña. _____, DNI _____

D./Dña. _____, DNI _____

En La Laguna, a ____ de _____ de 2017

El padre, madre, tutor o tutora del alumno o alumna (nombre, apellido y firma)