



Consejería de Educación y Universidades

SOLICITUD DE AUTORIZACIONES

D./Dña. _____, con DNI _____
Padre/ Madre/ Tutor del alumno/a _____ del
curso _____.

AUTORIZO a que mi hijo/a sea trasladado al centro de salud en el transporte particular del profesorado, en caso de urgencia y ante la imposibilidad de mi presencia inmediata.

SI

NO

AUTORIZO a la salida del centro en aquellas actividades que se realicen dentro del municipio (Centro Cultural Guaninfa, Campo de fútbol, etc...) con el profesorado acompañante que la normativa establece.

SI

NO

AUTORIZO a que mi hijo/a pueda ser fotografiado en el centro, o fuera de él, cuando se realicen actividades extraescolares o complementarias dentro de la programación general del centro o de los proyectos de mejora que en él se lleven a cabo, con el único objetivo de que el alumnado pueda guardar un recuerdo de dicha actividad o para la exposición en el centro de las tareas que en él se realicen

SI

NO

AUTORIZO al Centro IES Tamaimo a ceder a la empresa gestora del programa "TokApp School" los *datos personales* necesarios para poner en marcha el método de comunicación con los padres-tutores aprobado por el Consejo Escolar el día 2 de mayo de 2017.

SI

NO

Santiago del Teide, a _____ de _____ de 20_____

Fdo. Padre/Madre/Tutor.

CONFIRMACIÓN MÓVILES FAMILIARES: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

PACTO POR LA EDUCACIÓN
La calidad, compromiso de todos.