



CURSO ACADÉMICO 2024/ 2025

Don/Doña con D.N.I. n.º.....
madre/padre/tutor (a) legal del alumno/a

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

Autorizo a mi hijo/a a salir del colegio, acompañado por el profesorado del mismo, para participar en actividades culturales, deportivas o lúdicas programadas por el Claustro o el Consello Escolar.

Sí Autorizo **No autorizo**

DERECHOS DE IMAGEN

Doy mi consentimiento para que mi hijo/a sea retratado en aquellas actividades programadas durante la jornada escolar: fiestas, conmemoraciones, salidas, etc. Dichas imágenes pueden ser incluidas en la página web.

Sí Autorizo **No autorizo**

Firmado: