

**AUTORIZACIÓNS CURSO 2024-25**

DATOS DO ALUMNO OU ALUMNA					
Apelidos		Nome			
DNI/Pasaporte		Curso		Grupo	---

DATOS DA PERSOA QUE ASINA					
Apelidos		Nome			
DNI/Pasaporte		Relación co alumno/a:	<input type="radio"/> Pai	<input type="radio"/> Nai	<input type="radio"/> Titor/a legal

**AUTORIZO**, como responsable do alumno ou alumna cuxos datos constan neste documento:

- A que a imaxe do fillo ou filla poida aparecer nos documentos, fotografías, web escolar, películas e outros recursos educativos que o centro publique en relación coas actividades escolares, complementarias ou extraescolares, con fins educativos e non comerciais, de xeito que as accións, produtos e utilidades derivados da súa utilización non xeren ningún tipo de lucro.

**AUTORIZO**       **NON AUTORIZO**

- A que o meu fillo ou filla poida baixar só ou soa na parada de transporte escolar establecida, eximindo á Consellería de Educación e a este centro de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poida sufrir o/a alumno/a.

**AUTORIZO**       **NON AUTORIZO**

**AUTORIZO**, así mesmo, ás seguintes persoas a recoller ao meu fillo ou filla cando teña que saír do centro durante o período lectivo:

Nome e apelidos	DNI:	Parente:
Nome e apelidos	DNI:	Parente:
Nome e apelidos	DNI:	Parente:
Nome e apelidos	DNI:	Parente:

Santiago de Compostela, a      de      de 2024

O pai, nai ou titor/a legal

Asdo: