



DATOS DE INTERÉS Y AUTORIZACIONES

D. _____, con DNI _____ y
D^a. _____, con DNI _____

como padres/tutores legales de _____
alumno/a matriculado/a en _____ de E. Infantil / E. Primaria (*rodear lo que proceda*) del CEIP
"Caballeros de Santiago" de Córdoba durante el curso ____/____
Correo electrónico (madre) _____
Correo electrónico (padre) _____

DATOS DE INTERÉS SOBRE EL/LA ALUMNO/A: *Deberán anotar y aportar la documentación que corresponda sobre los datos:*

- *Informes médicos (alergias, enfermedades de riesgo vital, tratamientos, medicamentos...)*.....
- *Jurídicos (custodias compartidas, separación, divorcios...)*.....
- *Familia monoparental:*
- *Otros:*

(Estos datos deberán actualizarlos cuando se produzcan modificaciones, adjuntando la documentación que corresponda)

PERMITIMOS QUE nuestro/a
hijo/a pueda salir solo del Centro

(Marcar solo si procede)

Al terminar la jornada escolar

⇨ En caso contrario mi hijo/a SÓLO será recogido por (indicar grado de parentesco y DNI).

AUTORIZAMOS: A que mi hijo/a participe en salidas en el entorno del Centro con su tutor.
(Adecuadas a su edad).

Aceptamos las normas de funcionamiento del Centro

DATOS DE CONTACTO – TELÉFONOS *(Es muy importante rellenarlos todos):*

MADRE – FIJO: _____ MÓVIL: _____ TRABAJO: _____

PADRE – FIJO: _____ MÓVIL: _____ TRABAJO: _____

ABUELOS: yFIJO: _____ MÓVIL: _____

OTROS: yFIJO: _____ MÓVIL: _____

En Córdoba a _____ de _____ de _____

Padre /Tutor

Madre /Tutora

Fdo.: _____ **Fdo.:** _____



(Estos datos serán tratados, en este Centro, cumpliendo lo que se dispone en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD)).