|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del alumno/a | | Foto |
| Papá: Don  Con DNI  Mamá: Doña  Con DNI  Autorizó a recoger a mi hijo/a | DATOS CONTACTO |
| El abuelo: Don  Con DNI | Teléfonos del padre/tutot  Móvil  Fijo  Trabajo | |
| La abuela: Doña  Con DNI |
| El abuelo: Don  Con DNI | Teléfonos del madre/tutora  Móvil  Fijo  Trabajo | |
| La abuela: Doña  Con DNI |
| El tío: Don  Con DNI | Otros teléfonos:  Nombre Teléfono | |
| La tía: Doña  Con DNI |
| A: Don/Doña  Con DNI |
| A: Don/Doña  Con DNI |
| A: Don/Doña  Con DNI | Firma padre/ tutor | |
| A: Don/Doña  Con DNI |
| A: Don/Doña  Con DNI | Firma madre/ tutora | |
| A: Don/Doña  Con DNI |

**Estimados padres y madres:**

**Es necesario que rellenéis este documento dado que NO se entregará al niño o niña a ninguna persona que NO esté debidamente autorizada por sus tutores legales**

**Gracias**

**DATOS A TENER EN CUENTA DE LA MATRÍCULA:**

Email del padre (escribir en mayúsculas)

Email de la madre (escribir en mayúsculas)

Optativa elegida: 

Servicios que va a utilizar:

* Comedor: 
* Primeros del cole 
* Últimos del cole 

**AUTORIZACIÓN USO IMAGEN WEB**

Como requisito legal para el funcionamiento de nuestra web www.colegioelcantizal.es les solicitamos la autorización expresa para colocar imágenes de sus hijos en dicha página web, siempre con fines educativos.

De igual modo, las fotografías de los alumnos autorizados podrán colocarse en el Centro, por ejemplo, para la composición de murales.

Asimismo, dentro del Proyecto de Bilingüismo puntualmente se realizan actividades en las que también pueden ser grabados por medios de comunicación de toda fiabilidad.

...............................................................................................................

Don/Dña.       con D.N.I.

Don/Dña.       con D.N.I.

padres/ tutores legales del alumno/a

DOY MI AUTORIZACIÓN para que se utilice la imagen de mi hijo/a en la web del Centro, en medios de comunicación y en el calendario escolar, según las condiciones arriba expresadas.

Las Rozas, a Haga clic aquí para escribir una fecha.

Firma del Padre/Tutor Firma de la Madre/Tutora

Fdo:      Fdo:

**AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES CULTURALES**

Estimadas familias,

Como otros años, a lo largo del curso 201\_-201\_ se realizarán, según la programación del Centro, una serie de actividades extraescolares culturales, en colaboración con la Concejalía de Cultura y otras instituciones, a desarrollar en la propia localidad de Las Rozas.

Con el fin de evitar la repetición de autorizaciones para cada una de estas salidas, les rogamos que firmen esta autorización global válida para todas ellas.

Asimismo, queda incluida la autorización para realizar las clases de Educación Física en el Campo de Rugby que se encuentra situado detrás del colegio, siempre que así lo programen los profesores de dicha asignatura.

Don/Dña.       con D.N.I.

Don/Dña.       con D.N.I.

padres/ tutores legales del alumno/a

AUTORIZO a mi hijo a que participe en las actividades organizadas por el Centro fuera del recinto escolar, siempre que se realicen en la localidad de Las Rozas.

Las Rozas de Madrid, a Haga clic aquí para escribir una fecha.

Firma del Padre/Tutor Firma de la Madre/Tutora

Fdo:      Fdo:

**PROTECCIÓN DE DATOS:**

En cumplimiento de la ley de protección de datos, os pedimos que nos firméis la siguiente autorización.

Don/Dña.       con D.N.I.

Don/Dña.       con D.N.I.

padres/ tutores legales del alumno/a

Autorizo a la tutor/a de mi hijo/a a hacerle las fotos que considere oportunas en las actividades que se realizan en el colegio y en las salidas extraescolares.





Las Rozas de Madrid, a Haga clic aquí para escribir una fecha.

Firma del Padre/Tutor Firma de la Madre/Tutora

Fdo:      Fdo: