

Alumno/a _____ Curso _____

Datos de las personas que ostentan la guardia y custodia del alumno/a:

1- D./D^a _____, con DNI n^o _____

Teléfonos: _____

Correo electrónico: _____

2- D./D^a _____, con DNI n^o _____

Teléfonos: _____

Correo electrónico: _____

3- Otros teléfonos: _____

Autorizo/autorizamos: (señale con X lo que proceda)

- **SI** ó **NO** pueda salir **solo/a** del centro al terminar la jornada escolar, el comedor o las actividades extraescolares.
- **SI** ó **NO** pueda ser fotografiado/a, filmado/a o se use su voz en sus actividades escolares, complementarias y extraescolares, para su publicación **con fines educativos**, en medios de comunicación, página web del centro, de la Junta de Andalucía y otras instituciones (Ayuntamiento, Diputación...). Así como en las redes sociales, blogs educativos, murales, exposiciones y/o similares tanto del centro como de las instituciones mencionadas anteriormente.
- **SI** ó **NO** autorizo/autorizamos a que, **ante un accidente o una urgencia médica**, desde el centro se tomen las medidas que se estimen oportunas para la atención en el colegio o el traslado a un centro médico de mi hijo/a.
- **SI** ó **NO** autorizo/autorizamos a que, participe en las actividades recogidas en la Planificación Anual.

Autorización de recogida del alumnado. Personas autorizadas:

1- D./D^a _____, con DNI n^o _____

Teléfonos: _____

2- D./D^a _____, con DNI n^o _____

Teléfonos: _____

3- D./D^a _____, con DNI n^o _____

Teléfonos: _____

4- D./D^a _____, con DNI n^o _____

Teléfonos: _____

5- D./D^a _____, con DNI n^o _____

Teléfonos: _____



Alumno/a _____ Curso _____

Datos de interés sobre el/la alumno/a. Cada curso escolar, deberán indicar y aportar la documentación correspondiente sobre:

Informes médicos (enfermedades de riesgo vital, alergias, intolerancias,...) _____

*Si el/la alumno/a necesita que se le administre medicación en el colegio, deberán ponerse en contacto con el centro y presentar el documento homologado para tal fin.

Jurídicos (custodias compartidas, patria potestad...) _____

Otros datos de interés _____

Si durante el curso se producen modificaciones de los datos indicados previamente, deberán informar al centro por escrito.

En Jaén, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

