IMPORTANTE: DEBEN FIRMAR PADRE Y MADRE

FECHA: _____ Don/Dña.....

con DNI:.....y responsable legal del alumno/a.....

OPCIONES CURRICULARES EN LA ETAPA DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Solicito la enseñanza en (escoger una ÚNICA opción en cada línea):

(Elegir una) RELIGIÓN CATÓLICA RELIGIÓN EVANGÉLICA ATENCIÓN EDUCATIVA

(Elegir una) BILINGÜE NO BILINGÜE

(Elegir una) LINGUA ASTURIANA CULTURA ASTURIANA

Firma PADRE/TUTOR LEGAL: _____ Firma MADRE/TUTOR LEGAL: _____

AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOS

Autoriza la **publicación de fotografías y materiales gráficos** en los que aparezca el alumno/a realizando actividades formativas organizadas por el centro. (En nuestro instagram no saldrán caras)

SI

NO

Firma PADRE/TUTOR LEGAL: _____ Firma MADRE/TUTOR LEGAL: _____

AUTORIZACIÓN DESPLAZAMIENTO AL CENTRO SANITARIO

Autoriza al Equipo Docente del Centro a **desplazarlo/a al Centro Sanitario** en caso de emergencia y si no fuera posible la localización inmediata del/a responsable del/a alumno/a mencionado/a

SI

NO

Firma PADRE/TUTOR LEGAL: _____ Firma MADRE/TUTOR LEGAL: _____

SALIDAS POR EL ENTORNO

Autoriza a que el alumno/a pueda realizar las **salidas por el entorno cercano**, que se realicen de acuerdo con las actividades programadas en el nivel en que está escolarizado.

SI

NO

Firma PADRE/TUTOR LEGAL: _____ Firma MADRE/TUTOR LEGAL: _____