



CEIP GUSTAVO ADOLFO BÉCQUER
AUTORIZACION INFANTIL
Curso 2024/2025

D/Dña.....
con DNI.....como padre, madre o tutor/a del
alumno/a.....del curso.....

CORREO ELECTRÓNICO:.....

Teléfonos actualizados:.....

1. Doy mi autorización para que las siguientes personas recojan a mi hijo/a en el Centro o parada del autobús escolar en mi lugar:

D./Dña.....

D./Dña.....

D./Dña.....

2. Doy mi autorización para que mi hijo/a realice las visitas o salidas educativas que el Centro organice para su grupo de menos de un día de duración (rodear la opción elegida):

SI NO

3. Autorizo la grabación de actividades del Centro en las que participe mi hijo/a y la divulgación de las imágenes en la página web y blogs asociados al colegio, sirviéndonos de la plataforma *youtube* en modo "**oculto**", para que las actividades del colegio puedan ser vistas de manera generalizada (rodear la opción elegida):

SI NO

4. Deseo recibir información de mi hijo/a a través de la plataforma Classroom

SI NO

5. Materiales para todo el curso escolar.

En esta ocasión la cantidad a abonar por cada alumno/a es de.....Euros. Deberán entregarse al tutor o tutora correspondiente hasta el.....de septiembre de 2024.

FIRMA _____