

Nombre y Apellidos del alumno o alumna:		
Curso:	Fecha de nacimiento:	
Nombre de la madre:		
Nombre del padre:		
Situación familiar: Marcar sólo si tiene esta situación Familia numerosa <input type="checkbox"/>		
Sentencia de separación o Divorcio <input type="checkbox"/> Guarda custodia: madre <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/>		
Familia monoparental <input type="checkbox"/>		
Domicilio del alumno alumna:		
TELÉFONOS DE URGENCIAS		
Teléfonos de la madre:		
Teléfonos del padre:		
Otros Teléfonos :	Nombre:	Teléfono :
Correo electrónico:	Madre:	
	Padre:	
OBSERVACIONES MÉDICAS: (Alergias a medicamentos, alimentarias, tratamientos especiales, etc.)		

AUTORIZACIÓN CURSO 2020 /2021

D/D^a _____

Con D.N.I.: _____, Padre, madre o representante legal del
alumno o alumna _____ del curso _____

Autoriza a las personas que se detallan a continuación, a recoger al alumno o alumna
del Centro.

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO O RELACIÓN	D.N.I.	Teléfono

En Ronda a ____ de _____ de 2020

Fdo: El tutor o tutora legal

En caso de quiera que el alumno o alumna salga solo del Centro.

D/D^a _____

Con D.N.I.: _____, Padre, madre o representante legal del
alumno o alumna _____ del curso _____

Autoriza a salir al alumno alumna del Centro sin acompañamiento de un adulto al
término de la jornada escolar y/o actividades programadas fuera del horario lectivo.

En Ronda a ____ de _____ de 2020

Fdo: El tutor o tutora legal



CEIP Juan Carrillo