|  |  |
| --- | --- |
| DATOS FAMILIARES  * NOMBRE DEL ALUMNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * APELLIDOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * DIRECCIÓN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * TELEFONO DE CONTACTO: (FIJO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (MÓVIL)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * NOMBRE DEL PADRE/MADRE O TUTOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * CORREO ELÉCTRONICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1. **DATOS MÉDICOS**   **Indique si su hijo/a posee alguna patología o enfermedad destacable: Alergias, alteraciones morfológicas (actitud escoliótica…diabetes, asma ….**   1. **DATOS ACADÉMICOS**   **¿Desarrolla algún tipo de actividad extraescolar durante su tiempo libre?**   * **Académicas: Inglés, conservatorio, clases particulares………..** * **No académicas: Jugar con amigos,excursiones……** | D/Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_como padre/madre o tutor del alumno/a matriculado en \_\_\_\_\_\_\_\_curso del **CEIP SACRATIF** durante el curso 2019/20.   * **AUTORIZO** a mi hijo para que pueda salir solo del Centro Escolar. (Marca solo lo que proceda con una x.) * \_\_\_\_\_\_ al terminar la jornada escolar. * \_\_\_\_\_\_ al finalizar la actividad extraescolar.   En caso contrario, mi hijo/ sólo será recogido por:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  En caso de que no pueda hacerlo el tutor/a.   * **AUTORIZO** a mi hijo/a para que pueda realizar actividades extraescolares con su grupo en salidas peatonales por el pueblo y por el entorno próximo.   **SI NO** (Marca lo que proceda )   * **AUTORIZO** a que se realice fotografías y videos en las que aparezca mi hijo/a utilizándose   **SI NO** (Marca lo que proceda ) |