

AUTORIZACIONES

Don/Doña:.....DNI.....

como padre/madre/tutor (márquese lo que proceda) del alumno/a:

.....

AUTORIZO a que asista bajo mi responsabilidad a la convivencia y salidas programadas por el CRIE de Berlanga de Duero (Soria), durante el periodo del.....al..... del mes de de 20.....

Firmado y conforme

Fdo:.....

AUTORIZO a que mi hijo/a sea fotografiado y/o filmado con motivos exclusivamente didácticos en las actividades que lo requieran durante la estancia en el CRIE de Berlanga de Duero (Soria).

Firmado y conforme

Fdo:.....

AUTORIZO a que mi hijo/a sea trasladado al Centro de Salud en caso de accidente o enfermedad y a administrarle la medicación prescrita por el médico.

Firmado y conforme

Fdo:.....