



Castilla-La Mancha

AUTORIZACIONES*

*concedidas por las personas que firman la matrícula del alumno/a

D. _____ y _____ como
padres o tutores legales del alumno/a _____
matriculado/a en el curso (señalar el que proceda) **1º - 2º - 3º - 4º** de la ESO en el IESO
CINXELLA, por la presente (marcar lo que se autoriza):

- AUTORIZAMOS el traslado de alumno/a al Centro de Salud, en caso de ser necesario, donde el facultativo aplicará los tratamientos que considere oportunos. Hacemos constar que el alumno/a, padece o a padecido:
 - Enfermedades crónicas: _____
 - Alergias _____
 - Otros _____
- AUTORIZAMOS al centro a publicar, en los medios oficiales del mismo o plataformas digitales oficiales vinculadas a la actividad educativa, los trabajos, imágenes, vídeos, etc., en los que, dentro del ámbito educativo, participe el alumno/a, y pueda aparecer su imagen.
- AUTORIZAMOS al alumno/a para participar en todas aquellas actividades extraescolares y/o complementarias que se realicen dentro de la localidad.
- AUTORIZAMOS al centro al uso por parte del alumnado de una cuenta de correo electrónico (solo para alumnado menor de 14 años).
- AUTORIZAMOS, para avisos o emergencias del centro, el envío de SMS o Whatsapp a los teléfonos:
 - _____ (nombre del usuario/a: _____)
 - _____ (nombre del usuario/a: _____)
- AUTORIZAMOS al IESO CINXELLA a facilitar nuestra/s dirección/es postal/es de contacto a la Asociación de Padres y Madres de Alumnos "Remedios Sanz Mullor" del instituto.

Las anteriores autorizaciones quedan encuadradas dentro de la legislación en vigor, así como, en su caso, en los aspectos particulares recogidos en las normas de organización, convivencia y funcionamiento del centro.

En Chinchilla de Montearagón, a _____ de _____ de 2023

Madre/padre o tutor/a

Madre/padre o tutor/a

Fdo: _____

Fdo: _____

DNI: _____

DNI: _____