



AUTORIZACIONES ESCOLARES

Form fields for student information: Alumno/a, DNI/NIE, Curso, Grupo, Tutor/a, and Actividades extraescolares.

D/Dª con DNI/NIE y teléfono de contacto Como padre madre tutor legal del alumno/a anteriormente mencionado:

AUTORIZO:

1.- Autoriza que su hijo/a realice las actividades complementarias/extraescolares gratuitas organizadas en el curso, nivel o ciclo, según la Programación General y que se lleven a cabo desde el 1 de septiembre hasta el 30 de junio en la ciudad de León y su alfoz.

2.-La asistencia y permanencia de su hijo/a en el aula de Biblioteca/Estudio para realizar actividades formativas (tareas académicas, lectura, estudio) de forma (marca con una X):

Permanente (Semanal, quincenal, mensual, anual)

Ocasional: los días de

Bajo la autoridad de los maestros/as de turno. En cuanto finalicen las actividades (marca con una X):

Autorizo a mi hijo/a a irse solo de la biblioteca/estudio a casa.

Durante su estancia en el aula, el alumno/a, dispondrá de todos los derechos y cumplirá los deberes y normas establecidos en nuestro Reglamento de Régimen Interior. Se recogerá a los alumnos/as exclusivamente a las horas en punto (16, 17 y 18H) en caso de no llegar a tiempo no se abrirá la puerta hasta la siguiente hora. El servicio de Biblioteca finaliza a las 18h, a los retrasos en la recogida de los niños se sancionará al alumno/a con 1 mes sin biblioteca. El incumplimiento de las normas de conducta y trabajo en la biblioteca (3 faltas leves, 1 grave) supondrá la sanción de 1 mes sin Biblioteca. Todos los alumnos/as que participen del servicio de Biblioteca deben llevar de casa su propio libro de lectura para utilizar en caso de terminar los deberes.

3.- Autorización/Permiso para salir del colegio y regresar al domicilio a las 14:00 SIN COMPAÑÍA DE UN ADULTO RESPONSABLE

A salir y regresar al domicilio sin compañía de un adulto responsable al finalizar la jornada escolar.

El regreso al domicilio lo realizará en compañía de un niño/a menor de edad (familiar) al finalizar la jornada escolar:

Nombre del acompañante DNI/NIE

4.- SALIDA DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES (17:00 y 18:00)

A salir y regresar al domicilio sin compañía de un adulto responsable al finalizar la jornada escolar.

El regreso al domicilio lo realizará en compañía de un niño/a menor de edad (familiar) al finalizar las actividades extraescolares:

Nombre del acompañante DNI/NIE

5.- Autorización/Permiso para salir del colegio y regresar al domicilio al finalizar el comedor escolar SIN COMPAÑÍA DE UN ADULTO RESPONSABLE

A salir y regresar al domicilio sin compañía de un adulto responsable al finalizar el comedor escolar.

El regreso al domicilio lo realizará en compañía de un niño/a menor de edad (familiar) al finalizar el comedor escolar:

Nombre del acompañante DNI/NIE curso

6.- SALIDA Y REGRESO A CASA EN COMPAÑÍA DE ADULTOS RESPONSABLES (Puntos 2,3,4 y 5)

En el caso de no poder salir sin compañía de un adulto responsable y de no poder recoger al alumno/a personalmente como madre/padre/tutor legal a la:(marcar las que corresponda)

BIBLIOTECA

SALIDA DE JORNADA ESCOLAR (9:00-14:00)

SALIDA DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES (16:00-18:00)

COMEDOR ESCOLAR

AUTORIZO a las siguientes personas (obligatorio rellenar los tres campos) para que sean los responsables de recoger y llevar al alumno/a a su domicilio familiar: (ordenar por orden de prioridad)

Nombre DNI/NIE TLF

Nombre DNI/NIE TLF

Nombre DNI/NIE TLF



7.- AUTORIZACIÓN DE FAMILIARES PARA FIRMAS DE NOTAS, TUTORÍAS, AUTORIZACIONES DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS OCASIONALES (Representar a tutores legales. Rellenar solo si es necesario)

En caso de no poder firmar o autorizar cualquier tipo de documento o actividad organizada por el colegio por ausencia del domicilio familiar:

Autorizo a que pueda firmar notas, autorizar las actividades complementarias y extraescolares fuera del centro escolar, así como representar a los tutores legales en cualquier cuestión académica (Tutorías, reuniones, etc.) a:

Nombre..... DNI/NIE..... TLF:.....

Nombre..... DNI/NIE..... TLF:.....

8.- AUTORIZACIÓN DEL USO DE DATOS PERSONALES E IMÁGENES DEL ALUMNADO.

Autorizo No autorizo

Expresamente al **CEIP Ponce de León** a la captación de imágenes y grabaciones audiovisuales, la publicación de datos personales simples (nombre, apellidos, curso, grupo, fecha de nacimiento) y la publicación de trabajos escolares, para su difusión en cualquiera de los medios impresos, audiovisuales o espacios web y digitales del colegio, con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información, durante el período de escolarización del alumno/a en este centro educativo. De conformidad con lo establecido en el **artículo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal**, declaro conocer el derecho que me asiste de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido a la dirección del centro y presentado en la secretaría del mismo.

9.- TELÉFONOS DE CONTACTO AUTORIZADOS EN CASO DE ENFERMEDAD, ACCIDENTE O EMERGENCIA (Rellenar los tres campos)

Nombre..... Parentesco..... teléfono.....

Nombre..... Parentesco..... teléfono.....

Nombre..... Parentesco..... teléfono.....

IMPORTANTE: EN CASO DE NO PODER CONTACTAR CON EL TUTOR LEGAL O CON NINGUNO DE ESTOS TELÉFONOS SE PROCEDERÁ A DAR AVISO A LAS AUTORIDADES COMPETENTES (POLICIA LOCAL Y 112)

10.- En caso de alumnos en régimen de acogimiento temporal o definitivo aporte copia de la acreditación de tal condición

11.- OBSERVACIONES RELEVANTES RECIENTES SOBRE HÁBITOS O CONDUCTA DEL ALUMNO/A:

Declaro haber leído y comprendido todos los apartados y que todos los datos aportados son ciertos.

En León ade.....de 20.....

Fdo. D/Dª
PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL