



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid

C. P. CRISTO DE LA SALUD Código: 28025312

Pº del Prado nº 28 - Tfno: 918954140 FAX 918954140 - 28340 - Valdemoro (Madrid)

Don/Doña _____

Padre/madre del/a alumno/a _____

_____ de _____ curso,

AUTORIZO a que se tomen imágenes de mi hijo/a durante la actividad _____ que se realizará el día _____ de _____ de _____ de _____ a _____ horas.

Valdemoro, a _____ de _____ de _____

El/La padre/madre

Fdo.



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid

C. P. CRISTO DE LA SALUD Código: 28025312

Pº del Prado nº 28 - Tfno: 918954140 FAX 918954140 - 28340 - Valdemoro (Madrid)

Don/Doña _____

Padre/madre del/a alumno/a _____

_____ de _____ curso,

AUTORIZO a que se tomen imágenes de mi hijo/a durante la actividad _____ que se realizará el día _____ de _____ de _____ de _____ a _____ horas.

Valdemoro, a _____ de _____ de _____

El/La padre/madre

Fdo.