



D/D^a _____,
con DNI nº _____, padre, madre, tutor/a del alumno/a:

SEÑALE LAS AUTORIZACIONES QUE SE CONCEDEN:

Autorizo a mi hijo/a participar en las actividades extraescolares y /o complementarias que se organicen tanto dentro como fuera del centro. Dichas actividades se llevarán a cabo a lo largo del curso escolar y se comunicará previamente la fecha de realización de cada una de ellas.

Autorizo al centro la captación de imágenes y grabaciones para su difusión en cualquier medio impreso, audiovisual y espacios webs del centro con fines estrictamente educativos e informativos, durante el período de escolarización de su hijo/a en este centro escolar.

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

Expresa su deseo de que su hijo/a curse la enseñanza de:

- ISLÁMICA
 CATÓLICA
 NINGUNA

En Ceuta, ___ de _____ de 2018

Firmado: _____

(El padre, madre, el representante legal)

Este documento tiene validez para toda la escolarización del alumno/a en el centro, salvo expreso deseo de sus padre o tutores legales, que deberán acudir al centro para comunicarlo.