

DATOS DE CONTACTO DE LAS FAMILIAS

• DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

CURSO AL QUE ASISTE EN 2026/2027: _____

• DATOS DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1- NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DNI: _____ TF. DE CONTACTO PERSONAL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TUTOR/A 2 – NOMBRE _____ APELLIDOS: _____

DNI: _____ TF. DE CONTACTO PERSONAL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

• **DATOS DE CONTACTO PARA LOCALIZAR EN CASO DE QUE EL ALUMNO/A TENGA FIEBRE O SE ENCUENTRE MAL:** En caso de que el alumno/a presente síntomas de fiebre o se encuentre mal y el padre/la madre/o tutores legales no puedan acudir a recogerle, deberá acudir otro adulto autorizado por los citados anteriormente lo antes posible. Para ello, se debe completar el siguiente apartado. Se pide también el teléfono de contacto por si no se pudiese localizar a padre/madre/tutor legal.

D./Dña. _____ con DNI _____, como
padre/madre o tutor legal (marcar lo que proceda), del alumno/a _____,

AUTORIZO A LAS SIGUIENTES PERSONAS A LA RECOGIDA DE MI HIJO/A:

1. D/D^a _____ DNI: _____ Tf. de contacto: _____

2. D/D^a _____ DNI: _____ Tf. de contacto: _____

3. D/D^a _____ DNI: _____ Tf. de contacto: _____

Firma del padre, madre o tutor/a que autoriza:

• **DIRECCIÓN DEL DOMICILIO FAMILIAR** (en caso de que los dos tutores tengan domicilios diferentes indicar la dirección de los dos): _____

AUTORIZACIONES DE LAS FAMILIAS

D./Dña. _____ con DNI _____, como
tutor 1 legal; y D/Dña. _____ con DNI _____,
como tutor 2 del alumno/a _____,

1. SALIDAS AL ENTORNO:

- ☐ AUTORIZAMOS
☐ NO AUTORIZAMOS

A que nuestro/a hijo/a participe en las SALIDAS AL ENTORNO CERCANO (realizadas a pie y sin necesidad de transporte) programadas por el centro cada curso escolar. A estas salidas siempre irá acompañado/a de personal docente del centro.

2. FOTOS Y VÍDEOS:

- ☐ AUTORIZAMOS
☐ NO AUTORIZAMOS

A que el personal docente del centro realice fotos y/o vídeos a nuestro/a hijo/a en las actividades educativas, extraescolares o complementarias que se realicen en el centro o lugares a los que se acuda a realizarlas, y sean utilizadas con fines educativos para el propio visionado en el colegio o publicación en los canales de comunicación oficiales del centro regulados por la Consejería de Educación Cultura y Deportes de Castilla-La Mancha.

3. EDUCACIÓN FÍSICA:

- ☐ AUTORIZAMOS
☐ NO AUTORIZAMOS

A que nuestro/a hijo/a acuda para la realización de las actividades de Educación Física, a las Instalaciones Municipales del Polideportivo, pistas anexas, campos y parques cercanos de la localidad. En estas salidas siempre irá acompañado del docente correspondiente.

4. PROGRAMAS EDUCATIVOS:

- ☐ AUTORIZAMOS
☐ NO AUTORIZAMOS

A que nuestro/a hijo/a participe en los PROGRAMAS EDUCATIVOS que desarrolle el centro (que estarán recogidos en la PGA anual y aprobados por el Consejo Escolar) y se puedan realizar fotos y/o vídeos para las actividades que se desarrollen.

Estas autorizaciones estarán vigentes desde el momento de su firma y hasta la totalidad de la escolaridad en el centro del alumno/a. En caso de querer revocar cualquiera de las partes anteriores, se deberá acudir al centro educativo y solicitarlo por escrito a la dirección del centro, en la primera semana de septiembre de cada curso escolar.

Fontanar, _____ de _____ de 20____.

FIRMA DEL TUTOR/A 1

FIRMA DEL TUTOR/A 2

Fdo. _____

Fdo. _____