CEIP BILINGÜE "CIUDAD DE MÉRIDA"
Avda. del lago, 2 06800 Mérida
Teléfono. 924 488040-43

D./Dña. _____ con D.N.I._____

como madre/padre, tutor/a del alumno _____

matriculado/a en el CEIP Bilingüe "Ciudad de Mérida" en el curso 20____ /____ de Educación _____.

AUTORIZO a mi hijo/a realizar salidas culturales y educativas dentro de **nuestra localidad.**

En Mérida, a _____ de _____ de 20____.

Firmado:_____

CEIP BILINGÜE "CIUDAD DE MÉRIDA"
Avda. del lago, 2 06800 Mérida
Teléfono. 924 488040-43

D./Dña. _____ con D.N.I._____

como madre/padre, tutor/a del alumno _____

matriculado/a en el CEIP Bilingüe "Ciudad de Mérida en el curso 20__ /__ de _____ de Educación _____.

AUTORIZA para que las **imágenes** en las que aparezca mi hijo/a puedan utilizarse para la página web del centro, otras publicaciones escolares del centro y medios que por razones educativas graben al centro.

En Mérida, a _____ de _____ de 20____.

Firmado:_____