



## C.E.I.P. "Fray Juan de Herrera"

Rollo Grande s/n  
Empleo  
06670 HERRERA DEL DUQUE  
Tef. 924 019734 .Fax 924 019735  
E-mail: [cp.frayjuandeherrera@educarex.es](mailto:cp.frayjuandeherrera@educarex.es)

## Junta de Extremadura

Consejería de Educación y

DON/DOÑA \_\_\_\_\_ CON DNI \_\_\_\_\_  
AUTORIZO A MI HIJO/A \_\_\_\_\_ DEL CURSO \_\_\_\_\_, A REALIZAR LAS  
SALIDAS QUE SEAN NECESARIAS PARA SU ACTIVIDAD ACADÉMICA, DENTRO DE LA  
LOCALIDAD, ACOMPAÑADO/A DE SUS MAESTROS/AS, ANDANDO, DURANTE EL CURSO  
2020/21.

HERRERA DEL DUQUE, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2020

FDO: \_\_\_\_\_

DON \_\_\_\_\_ CON DNI \_\_\_\_\_  
Y DOÑA \_\_\_\_\_ CON DNI \_\_\_\_\_  
PADRE Y MADRE DEL ALUMNO/A \_\_\_\_\_  
DEL CURSO \_\_\_\_\_, :

AUTORIZAMOS

NO AUTORIZAMOS

AL CEIP FRAY JUAN DE HERRERA A PUBLICAR IMÁGENES DE NUESTRO/A HIJO/A, DE  
LAS DIFERENTES ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS, EXTRAESCOLARES,  
COMPLEMENTARIAS,...EN LAS QUE PARTICIPE, ASÍ COMO EN LA PÁGINA WEB O REDES  
SOCIALES DEL CENTRO, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, PARA EL  
CURSO 2020-21.

HERRERA DEL DUQUE, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2020

FDO: \_\_\_\_\_

FDO: \_\_\_\_\_

**C.E.I.P. "Fray Juan de Herrera"**

**Junta de Extremadura**

**OPCIÓN ENSEÑANZA RELIGIOSA:**

DON \_\_\_\_\_ CON DNI \_\_\_\_\_

Y DOÑA \_\_\_\_\_ CON DNI \_\_\_\_\_

PADRE Y MADRE DEL ALUMNO/A \_\_\_\_\_

DEL CURSO \_\_\_\_\_

Según lo establecido en los Reales Decretos de enseñanzas mínimas de Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Secundaria Obligatoria o Bachillerato, en desarrollo de la Ley Orgánica 2/2006, de 03 de mayo de Educación.

**SOLICITAMOS:**

Que nuestro hijo/a curse, a partir de la fecha en que firmo este documento, lo siguiente:

RELIGIÓN CATÓLICA

VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

HERRERA DEL DUQUE, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2020.

FDO: \_\_\_\_\_

FDO \_\_\_\_\_



## C.E.I.P. "Fray Juan de Herrera"

Rollo Grande s/n  
Educación y Empleo  
06670 HERRERA DEL DUQUE  
Tef. 924 019734 .Fax 924 019735  
E-mail: [cp.frayjuandeherrera@educarex.es](mailto:cp.frayjuandeherrera@educarex.es)

## Junta de Extremadura

Consejería de

DON/ DOÑA \_\_\_\_\_ CON DNI \_\_\_\_\_

COMO PADRE/MADRE DEL ALUMNO/ A \_\_\_\_\_

DEL CURSO \_\_\_\_\_, INFORMO DE QUE:

MI HIJO/A **NO TIENE NINGÚN PROBLEMA DE SALUD IMPORTANTE** QUE DEBA CONOCER EL CENTRO.

MI HIJO/A **TIENE PROBLEMAS DE SALUD** QUE DEBE CONOCER EL CENTRO.

En caso de tener problemas de salud, especificar cuáles:

---

---

TRATAMIENTO, MEDICACIÓN:

---

**Autorizo al centro a que, todo el personal docente que intervenga con mi hijo/a conozca estas circunstancias por su seguridad y bienestar en el centro.**

**HERRERA DEL DUQUE, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2020**

**FDO: \_\_\_\_\_**