

AUTORIZACIÓN ALUMNADO MAYOR DE EDAD A PADRES/MADRES O TUTORES LEGALES

Por la presente, _____ alumno/a del centro SEPER Parque Figueroa, matriculado en el Plan educativo _____, en el grupo ____; con fecha de nacimiento _____ y por lo tanto mayor de edad y con plena capacidad legal, comunico a mi tutor/a mi voluntad de que, en lo sucesivo, cualquier información concerniente y relevante de mi situación escolar (*marque y rellene lo que proceda*):

- Pueda ser consultada por mi padre/madre:
 - D./Dña. _____ con DNI _____
 - D./Dña. _____ con DNI _____
- Pueda ser consultada por mi tutor/a legal:
 - D./Dña. _____ con DNI _____
- Pueda ser consultada por:
 - D./Dña. _____ con DNI _____
- No pueda ser consultada por otra persona.

Y para que así conste firmo la presente autorización.

En a de de 20

El/La solicitante

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/DIRECTORA DEL CENTRO SEPER PARQUE FIGUEROA

