



FICHA DE OPCIONES

Don _____ con DNI/NIE/Pasaporte

nº _____ y Doña _____

con DNI/NIE/Pasaporte nº _____,

SOLICITAN QUE SU HIJO/A _____ curse

una de las siguientes opciones:

Religión y moral católica

Valores Sociales y Cívicos

Firma del padre/tutor: _____

Firma de la madre/tutora: _____

PERMISOS PARA FOTOGRAFÍAS/VÍDEOS EN HORARIO LECTIVO

- En el caso de que se realicen fotografías/videos durante las celebraciones escolares o en las actividades extraescolares e incluso actividades lectivas..., dan su consentimiento al Centro para su uso exclusivo en las actividades que lleve a cabo la Comunidad Escolar.

SI

NO

Firma del padre/tutor: _____



Firma de la madre/tutora: _____

En caso de surgir cualquier incidencia a la hora de la salida, rogamos que se pongan en contacto con:

Teléfono: _____ Pertenece a _____.

Teléfono: _____ Pertenece a _____.

Teléfono: _____ Pertenece a _____.

Asumimos nuestro compromiso de notificar a Secretaría cualquier modificación de datos que se produzca a lo largo del curso.

Firma del padre/tutor: _____

Firma de la madre/tutora: _____

En Madrid, a _____ de _____ de 20____.



Dirección del Área Territorial de Madrid Capital
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN

Comunidad de Madrid



"Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse al teléfono de información administrativa 012".