



HOJA DE DATOS MÉDICOS Y AUTORIZACIONES



ALUMNO/A		CURSO	
MADRE		DNI/NIE	
PADRE		DNI/NIE	
TUTOR/A LEGAL		DNI/NIE	

Autorizo a las siguientes personas a recoger a mi hijo/a del IES La Isleta:

D./ D ^a .		DNI/NIE	
D./ D ^a .		DNI/NIE	
D./ D ^a .		DNI/NIE	
D./ D ^a .		DNI/NIE	
D./ D ^a .		DNI/NIE	
D./ D ^a .		DNI/NIE	
D./ D ^a .		DNI/NIE	
D./ D ^a .		DNI/NIE	
D./ D ^a .		DNI/NIE	
D./ D ^a .		DNI/NIE	
D./ D ^a .		DNI/NIE	
D./ D ^a .		DNI/NIE	
D./ D ^a .		DNI/NIE	
D./ D ^a .		DNI/NIE	
D./ D ^a .		DNI/NIE	

1. No se permitirá la autorización de otro alumno/a del centro, aunque sea mayor de edad.
2. Para actualizar el listado a lo largo del curso, el firmante deberá personarse en el centro.
3. La presentación de una nueva hoja de autorizaciones durante el curso, invalida la presentada con anterioridad.
4. Pueden consultar las personas autorizadas en la información de EKADE

Datos médicos de interés del/la alumno/a que afecten a su vida escolar o a las posibles actividades extraescolares y /o complementarias:

En Las Palmas de Gran Canaria a ____ de _____ de 202__

Firma del padre, madre o tutor legal.