Castilla-La Mancha
ELGRECO2014
Consejería de Educación, Cultura y Deportes
CEIP Miguel de Cervantes
C/ Juan Hernández, 2 - 45270 Mocejón (Toledo)

CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE LA FAMILIA

Nombre y Apellidos del padre	
DNI/NIE	
Nombre y Apellidos de la madre	
DNI/NIE	
Dirección	
Teléfono 1	
Teléfono 2	

Nombre y Apellidos del Alumno/a	
Fecha de Nacimiento	
Curso Matriculado	

Diagnóstico y Tratamiento

AUTORIZA que se le realicen las actuaciones de cuidado y atención en situaciones extraordinarias, así como la dispensación del medicamento necesario a su hijo/a, **EXIMIENDO DE TODA RESPONSABILIDAD** que pudiera derivarse de las mismas, al profesorado del Centro.

En Mocejón, a _____ de _____ de 2018

EL PADRE LA MADRE

Fdo: _____ Fdo: _____

DIRECTORA DEL C.E.I.P. MIGUEL DE CERVANTES DE MOCEJÓN (TOLEDO)