El FSE invierte en tu futuro

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa financiado por el Ministerio de Educación y Formación Profesional

Comunidad de Madrid

Colegio Bilingüe

CEIP Las Castañeras
C/ Andalucía 8
Tlf: 916091283

D. _____ con DNI _____ y Dña. _____ con DNI _____, con domicilio en _____, actuando como tutores del alumno/a _____, el cual se encuentra cursando _____ curso en el CEIP Las Castañeras:

AUTORIZAN

Tanto al personal docente del centro escolar mencionado como a los profesionales _____, para que se pongan en contacto de forma bidireccional SIN PRESENCIA DE LOS PADRES, con el fin de que mantengan la comunicación entre todas las partes por el medio que estimen oportuno, y conseguir así un intercambio de información, la coordinación adecuada, necesaria y oportuna, en las pautas a seguir en relación a la evolución de nuestro hijo y con ello obtener los mejores resultados para el interés y bienestar del alumno.

Así mismo, mediante la presente, ACEPTAMOS los acuerdos alcanzados en dicha reunión para la que damos autorización.

Todo lo anterior se realiza para dar cumplimiento a la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre por la que se regula la Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

Y, para que así conste, firmamos la presente:

Padre

Madre