

CEIP VAZQUEZ DE MELLA

Código de centro: 28011040

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

**DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES
COMPLEMENTARIAS EN EL ENTORNO DEL CEIP VÁZQUEZ DE MELLA DE MADRID**

D..... como padre

Dña. como madre

Alumno

del curso.....

SOLICITO Y CONSIENTO QUE MI HIJO/A ASISTA A TODAS LAS SALIDAS
COMPLEMENTARIAS QUE SE ORGANICEN EN EL ENTORNO DEL CENTRO, DISTRITO
CENTRO Y ÁREAS COMPLEMENTARIAS.

Si en algún momento NO DESEO que realice alguna de ellas, ME COMPROMETO a
comunicarlo personalmente mediante el IMPRESO DE REVOCACIÓN que entregaré al
tutor/a correspondiente, con al menos 48 horas de antelación a la fecha de realización de
la actividad.

Fdo.:

Fdo.:

D.N.I.:

DNI.:

En Madrid, a de de 20

Nota: "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"