

# CEIP ZARAGOZA SUR

LA 4ª

FOTO DEL NIÑO
---------------

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO	TFNOS.DE CONTACTO
ALERGIAS O INCIDENCIAS A CONSIDERAR	

FOTO
------

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
FAMILIARIDAD	

FOTO
------

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
FAMILIARIDAD	

FOTO
------

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
FAMILIARIDAD	

FOTO
------

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
FAMILIARIDAD	

FOTO
------

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
FAMILIARIDAD	

FOTO
------

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
FAMILIARIDAD	

Nombre y Apellidos del Tutor/a
FIRMA DEL TUTOR/A

FECHA DE ENTREGA
_____



Don / Dofia: .....

padre, madre o tutor/a legal del alumno/a: .....

(MARCAR la opción correspondiente de cada apartado):

**AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMÁGENES DEL ALUMNADO**

**AUTORIZA** que la imagen de su hijo/a pueda ser utilizada en fotos, vídeos, fotocopias, publicaciones,... (tanto gráficas como digitales) realizadas en el tiempo de comedor. Dicha autorización exime al Combi Catering S.L y a su personal de toda responsabilidad sobre el uso de dicha imagen que puedan hacer terceras personas que accedan y usen dicha imagen sin el consentimiento de la persona responsable del menor, del Centro Escolar o de su personal.

**NO AUTORIZA.**

**(Marcar con una x la opción deseada y entregar en el centro para el personal del comedor).**

Firma:

Firmado: ..... DNI: .....