

Doña/Don _____, con D.N.I. _____

Madre/Padre/Tutor/a del alumn@ _____

Autorizo a mi hij@, para que realice fuera de la Residencia Escolar San Andrés las actividades que desde el centro se programe a lo largo del curso escolar ____/____

Santa Cruz de Tenerife, a _____ de _____ de _____

Fdo:

R.E. San Andrés
Captación de imágenes

Don/Doña _____

Padre/Madre/ tutor/a del niñ@

AUTORIZO la captación de imágenes de mi hij@ en todas aquellas actividades organizadas por la residencia con fines educativos.

Santa Cruz de Tenerife a _____ de _____ de _____

Fdo.: