



**Gobierno
de La Rioja**

Educación, Cultura y
Deporte

Dirección General de
Educación

C.R.A. "LAS CUATRO VILLAS"

C/ José María de la Vega, nº 36
26160 – Agoncillo
Teléfono: 941431398 y Fax: 941437403
e.mail: cra.agoncillo@larioja.edu.es
Web:www.cralascuatrovillas.org



D./D^a _____ con DNI _____ como
padre/madre o tutor/tutora del alumno/a _____
del Colegio Público C.R.A. "Las Cuatro Villas".

A que mi hijo/a aparezca en **los recursos audiovisuales que el colegio considere oportunos** (página web del centro, fotos, vídeos, DVD, etc) relacionados con actividades escolares y extraescolares, publicaciones diversas, etc.

(Marcar con una cruz)

AUTORIZO

NO AUTORIZO

A mi hijo/a para que realice las **salidas al entorno** que los profesores consideren oportunas, incluyendo las salidas en bicicleta durante las horas de Ed. Física. Igualmente eximo a los profesores/as que les acompañan de cuantas responsabilidades puedan derivarse de cualquier accidente fortuito o hecho imprevisto que pudiera acaecer durante dichas actividades.

(Marcar con una cruz)

AUTORIZO

NO AUTORIZO

En caso de no entregar este impreso al tutor, se considera que la familia da su autorización.

En _____ a _____ de _____ de 20_____

FIRMA DEL PADRE/MADRE o TUTOR/TUTORA

Fdo. : _____

ENTREGAR AL TUTOR/A