
 Junta de Andalucía Consejería de Educación y Deporte	CEIP PRÁCTICAS Nº 1	
	CI Rodríguez Rubí, 1 29008 – Málaga Tlf: 951296543 – Fax: 951293544 Email: 29003622.edu@juntadeandalucia.es	

D. _____ y
 D^a. _____
 Como Padres/ tutores legales de _____, Alumno/a
 matriculado/a en _____ Curso de EI/EP(Rodear lo que proceda) del CEIP
 "Prácticas nº1" de Málaga durante el curso 2025/26:

DATOS DE INTERÉS SOBRE EL/LA ALUMNO/A: Deberán anotar y aportar la documentación correspondiente sobre los datos:

- **Informes médicos** (alergias, enfermedades de riesgo vital. En caso afirmativo adjuntar informe médico):.....
- **Jurídicos** (custodias compartidas,...):

(Estos datos deberán actualizarse cuando se produzcan modificaciones)

Las personas autorizadas a recoger al alumno/a son:

Nombre..... DNI.....
 Nombre..... DNI.....
 Nombre..... DNI.....

AUTORIZAMOS :

<input type="checkbox"/> A que mi hijo/a participe en salidas extraescolares en Málaga con su tutor/a	<input type="checkbox"/> A que se realicen fotografías y/o vídeos en las que aparezca mi hijo/a: Gacetas escolares, murales y exposiciones, actividades, blogs y/o páginas Web, Redes Sociales	<input type="checkbox"/> Al Centro a dar mis datos al Padre/Madre delegado/a de Curso.
---	--	--

Autorizo a mi hijo a que el centro educativo le active un correo electrónico para uso escolar.

TELÉFONOS :

MADRE:
 PADRE:
 OTROS:

En Málaga a _____ de _____ de _____

Padre Madre

Fdo: _____ Fdo: _____