



AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR INFORMACIÓN

El alumno/a de la Residencia Escolar.....
con DNI:, matriculado durante el curso escolar 2020-
2021, en el centro.....
y realizando estudios de y
con horario en el centro escolar
autoriza al profesor/a tutor/a de la residencia escolar que se me asigne, a
recibir información sobre el rendimiento, resultados académicos y faltas
de asistencia a clase del mencionado alumno/a, así como a establecer
comunicación con los padres/tutores legales, profesores y tutores
académicos, con el fin de colaborar en la formación integral de los
residentes.

(Si el alumno/a fuera menor de edad y cumpliera la mayoría durante
el curso escolar, autoriza al profesorado tutor a todo lo citado
anteriormente:

Si autoriza..... No autoriza..... márquese lo que proceda).

Nombre y apellidos del alumno mayor de edad o padre/madre/tutor legal
del menor de edad:

.....

DNI:

Firma del alumno mayor de edad o padre/madre/tutor del menor de edad:

.....

Ena.....de.....de 20....