



**Gobierno de Canarias**

Consejería de Educación,  
Universidades, Cultura y Deportes



## DATOS PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL DEL

ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

Los abajo firmantes autorizan a la Residencia Escolar Pedro García Cabrera, a disponer de los datos recogidos en este documento con el objetivo de contactar a los efectos oportunos.

Nombre y apellidos de la madre/tutora: .....

DNI: ..... Móvil: .....

Correo electrónico madre/tutora legal del alumno menor: .....

Nombre y apellidos del padre/tutor: .....

DNI: ..... Móvil: .....

Correo electrónico padre/tutor legal del alumno menor: .....

La Laguna a ..... de ..... de 20....

Firma: