



COLEGIO GONDOMAR
C/ Fuente de las Colmenas, 12
28260 GALAPAGAR
MADRID.

AUTORIZACIÓN FAMILIAR

D.-----DNI-----

DÑA-----DNI-----

AUTORIZAN

NO AUTORIZAN

Al Departamento de Orientación del Colegio Gondomar a realizar estudio psicopedagógico de su hijo/a:

-----, Curso: -----

como medio que facilite la orientación y la oferta educativa más adecuada a sus necesidades.

Teléfonos de contacto: -----

Los datos que se recojan de dicho estudio son confidenciales y únicamente tendrán acceso a ellos los padres y/o tutores legales de los alumnos, así como los profesionales que intervienen en la formación del alumno (tutores, profesores de apoyo...).

En Galapagar, a -----de -----de -----

Firma padre

Firma madre

Firma tutor legal

NB: Es imprescindible la firma de ambos progenitores. En caso de que la Patria Potestad recaiga sobre uno de ellos deberá adjuntar documento acreditativo.