



AUTORIZACIÓN DE COMUNICACIONES

El alumno/a del CES Juan Pablo II, _____, mayor de edad y con DNI: _____, **autoriza** al centro a facilitar todas aquellas comunicaciones que sean necesarias durante los dos cursos académicos que dura el ciclo, a las personas indicadas a continuación.

1. Nombre y apellidos: _____

Móvil: _____ Correo electrónico: _____

Relación/parentesco con alumno: _____

2. Nombre y apellidos: _____

Móvil: _____ Correo electrónico: _____

Relación/parentesco con alumno: _____

Y para que conste a los efectos oportunos firmo el presente documento de autorización en:

Alcorcón a _____ de _____ de 20 _____

Fdo.: