



AUTORIZACION PARA SALIDA DE ALUMNOS SOLOS DEL CENTRO

Don/Doña _____
padre/madre/tutor/a del alumno/a _____

AUTORIZO:

A mi hijo/a a que salga solo/a del centro CEIP Ciudad de Nara de Toledo:

(Márquese con una cruz todas las opciones elegidas)

- De OCTUBRE a MAYO, al finalizar las clases, a las 14:00horas
- En SEPTIEMBRE y JUNIO, al finalizar las clases, a las 13:00horas
- Durante los meses de SEPTIEMBRE y JUNIO, después del uso del servicio de comedor, a las _____ horas.
- Durante los meses de OCTUBRE a MAYO, después del uso del servicio de comedor, a las _____ horas.

En Toledo, a _____ de _____ de 20_____.

Fdo.: _____

IMPORTANTE: Durante el horario lectivo, **en ningún caso se permitirá la salida del centro del alumno/a sin que un adulto le acompañe.**

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación.
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal/Ejercicio de poderes públicos (Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha).
Destinatarios	Existe cesión de datos.
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	http://rat.castillalamanca.es/ También puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es