D. / Dña.......................................................................................con DNI …………………………

como padre / madre / tutor/a del / de la alumno/a …………………………………………………… ........................................................................…….……del curso ............................................. del idioma ………………………………,

**AUTORIZO** a mi hijo/a a:

* Aparecer en imágenes y/o grabaciones que se hagan durante la realización de algunas actividades didácticas, complementarias y extraescolares que podrían ser publicadas en la página web de la Escuela.
* Abandonar el Centro antes de su horario habitual en ocasiones muy puntuales en las que las actividades que se estén llevando a cabo así lo requieran: realización de actividades extraescolares y convocatorias de examines orales y escritos. Igualmente en caso de que algún día la profesora no pueda impartir clase, bien por motivos de salud o cualquier otro motivo, y por insuficiencia de profesorado no se pudiera cubrir esta ausencia.

Y **DECLARO** bajo mi responsabilidad que:

* En caso de que mi hijo/a presente sintomatología compatible con COVID-19, me comprometo a no llevarlo/a al Centro y comunicarlo a la Dirección a la mayor brevedad posible.

Vélez-Rubio, a .......... de …………................... de 20……..

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_