

AUTORIZACIÓN ALUMNOS MAYORES DE EDAD A INFORMAR A LA FAMILIA

D./Dña _____ con DNI nº _____ ,
mayor de edad y alumno/a del Centro Sopeña Las Palmas, autoriza
a D./Dña _____
con DNI nº _____ para recibir información académica por parte del
Centro.

Y para que conste, firmo la presente en

En _____ a _____ de _____ de 20_____

Fdo. _____