



**AUTORIZACIONES PARA SEGUIMIENTO ACADÉMICO DEL
ALUMNADO MENOR DE EDAD**

Curso: 202__/202__

Fecha:/...../202__

Alumno/a: _____ DNI/NIE _____

Los/as PADRES/MADRES/TUTORES de los alumnos/as menores TIENEN OBLIGACIÓN de AUTORIZAR a el/la educador/a conocer el rendimiento académico del alumno/a y su nivel de asistencia a las clases en el IES.

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Yo,
y DNI/NIF..... (padre/madre/tutor)
Autorizo a D./D^a.....
educador/a de la "Residencia Escolar Ana M^a
Martínez Urrutia" para que solicite información
sobre los datos académicos en el IES de mi hijo/a en
el centro donde se encuentra escolarizado/a en el
presente curso escolar. Ruego al profesor/a tutor/a
de mi hijo/a que proporcione dicha información al/la
educador/a.

.....
Firma del
padre/madre/tutor

