



AUTORIZACIÓN PARA EL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN CON PROFESIONALES EXTERNOS AL CENTRO EDUCATIVO CEIP ROSA LUXEMBURGO.

D. _____, con DNI _____, padre / madre / tutor legal del alumno y

D. _____, con DNI _____, padre / madre / tutor legal del alumno

_____ escolarizado en el CEIP Rosa Luxemburgo.

Autorizamos a D. _____, como maestro/a de mi hijo/a a intercambiar información académica y conductual relativa al mismo en el centro educativo con el profesional externo a él:

D. _____, con número de colegiado _____.

En Madrid, a _____ de _____ de 202__.

Fdo.:

Fdo.:
