



Menores de idade:

Don/Dona _____ con DNI n.º _____

OUTORGA EXPRESAMENTE consentimento para recadar información ante o Centro de estudos do meu fillo/a _____ sobre: faltas de asistencia, notas, comportamento, etc., por parte dos titores do Centro Residencial Docente de Vigo.

Outorgamos consentimento

_____, a _____ de _____ de 2024

Sinatura do pai, nai ou titor.

Maiores de idade:

Don/Dona _____ con DNI n.º _____

OUTORGO EXPRESAMENTE consentimento para recadar información ante o Centro de estudos sobre: faltas de asistencia, notas, comportamento, etc., por parte dos titores do Centro Residencial Docente de Vigo.

Outorgo consentimento

_____, a _____ de _____ de 2024

Sinatura do/a alumno/a