XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, UNIVERSIDADES E FORMACIÓN PROFESIONAL
CENTRO RESIDENCIAL DOCENTE
Estrada Vella de Madrid, 192
36318 VIGO
☎ 986262500
credo.vigo@edu.xunta.gal
http://credovigo.es
galicia

SÓ MAIORES DE IDADE

AUTORIZACIÓN PARA DAR INFORMACIÓN AOS PAIS E NAIS DO ALUMNADO RESIDENTE MAIOR DE IDADE

Dª/D. _____
alumna/o residente con praza adxudicada no Centro Residencial Docente de Vigo durante o curso escolar _____ /_____

AUTORIZO:

Ao equipo educativo do Centro Residencial Docente a informar aos meus pais/nais ou titoras/es legais da miña asistencia a clase, das miñas notas, da evolución académica e de canta información relativa á miña estancia no CRD se considere necesaria.

Vigo, a ___ de _____ de _____

A/o residente,

Asdo.: _____