

**AUTORIZACIÓN DE CAMBIOS/ASEO DE ALUMNOS**

**1. Datos del alumno/a:**

Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre	Etapa / Nivel

**2. Datos Familiares:**

	1º Apellido	2º Apellido	Nombre	DNI/NIE/Pasaporte
Solicitante: Padre/madre/tutor/a				
Domicilio familiar				

**SI** AUTORIZA a que su hijo/a sea aseado y se le cambie de ropa si fuera necesario.

**NO** AUTORIZA a que su hijo/a sea aseado y se le cambie de ropa si fuera necesario.

**3. Nivel Educativo**

- Educación Infantil 3 años
- Educación Infantil 4 años
- Educación Infantil 5 años
- Alumno/a NEE de 1º o 2º de primaria

**4. Datos de contacto en caso de NO autorizar el cambio /aseo del alumno:**

Nombre del Familiar		
Teléfonos de Contacto		

En Móstoles, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. (Nombre y Apellidos Padre)	Fdo. (Nombre y Apellidos Madre)
_____	_____