

ACCESO AL CENTRO CON DISPOSITIVO MÓVIL

| | | | |
|-----------|--|--------|--|
| ALUMNO/A: | | CURSO: | |
|-----------|--|--------|--|

DATOS DEL TUTOR/A 1:

| | |
|-----------|--|
| NOMBRE | |
| APELLIDOS | |
| DNI | |

INFORMO que mi hijo/a llevará el teléfono móvil al Centro por el siguiente motivo

Sabiendo que el dispositivo le será retirado al comienzo del periodo escolar y le será devuelto a la finalización del mismo.

En Ciudad Real a _____ de _____ de 2.0 _____

Firma del tutor/a 1: