



CONSENTIMIENTO PARA EL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN ENTRE PROFESIONALES

D. :
con D.N.I. nº:.....como padre/madre/tutor/tutora legal
del alumno/a:....., escolarizado en el
C.E.I.P. Jorge Guillén, autorizo a su Equipo Docente a intercambiar información
referente a dicho alumno/a con los profesionales
de:.....

Enadede 202....