



Consejería de Educación, Cultura y Deporte.
CEIP Nuestra Señora del Consuelo. Yuncos (Toledo)
C/Lepanto, n 6 . C.P. 45210
Tel / Fax: 925537117 CIF S-4500244-A
Mail: 45004600.cp@edu.jccm.es



COMPROMISO DE LAS FAMILIAS PRÉSTAMO DE LIBROS CURSO
2019/2020

D/D^a _____
como padre/madre/tutor/a o representante legal del alumno/a
_____ del curso de _____ me
comprometo a cuidar y utilizar adecuadamente el lote de libros que el CEIP
"Nuestra Señora del Consuelo" me hace entrega en el curso académico
2019/2020.

Es totalmente **OBLIGATORIO forrar los libros** tanto si son nuevos como
si ya están forrados.

Al finalizar dicho curso se hará una revisión del lote entregado, si dicho
material tuviera síntomas de mal uso o pérdida se les pedirá la reposición del
mismo.

Este compromiso debe ser entregado al tutor antes del 24 de septiembre de
2019, en caso contrario, el lote de libros será retirado inmediatamente.

Firma:

Fdo: _____



Consejería de Educación, Cultura y Deporte.
 CEIP Nuestra Señora del Consuelo. Yuncos (Toledo)
 C/Lepanto, n 6 . C.P. 45210
 Tel / Fax: 925537117 CIF S-4500244-A
 Mail: 45004600.cp@edu.jccm.es



PLANTILLA DE ASIGNACIÓN TEMPORAL DE RECOGIDA DEL ALUMNO/A POR OTRA PERSONA

D^a./D. _____ Padre/madre
 del alumno/a _____ Autorizo a
 recoger a mi hijo/a a.

D^o/D^a _____ con DNI _____

Durante los días _____

En Yuncos a de de

Firma del padre/madre/tutor legal.



Consejería de Educación, Cultura y Deporte.
CEIP Nuestra Señora del Consuelo. Yuncos (Toledo)
C/Lepanto, n 6 . C.P. 45210
Tel / Fax: 925537117 CIF S-4500244-A
Mail: 45004600.cp@edu.jccm.es



AUTORIZACIÓN PARA EL CUIDADO Y SUPERVISIÓN.

Apellidos de la madre, padre o tutor/a legal:

Nombre de la madre, padre o tutor/a legal:

Dirección:

Código postal:

Localidad y provincia:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Apellidos del alumno:

Nombre del alumno:

Fecha de nacimiento:

Centro Educativo: Ntra. Sra. del Consuelo.

Ante una situación de crisis, si es urgente, de acuerdo con las pautas descritas por el médico en el informe, se administrará por la persona autorizada que se encuentre más cercana al alumno el aerosol, cánula o medicamento prescrito. Para ello, **AUTORIZAMOS** que se le realicen las actuaciones de cuidado y/o supervisión de la enfermedad de su hijo y/o administración del medicamento, **EXIMIENDO** de **TODA RESPONSABILIDAD** que pudiera derivarse de estas actuaciones, a las personas que normalmente se relacionan con el alumno: equipo directivo, tutor, personal docente y personal no docente que ejerce labores de cuidado y vigilancia.

En Yuncos a de de 2015/6

LA MADRE, PADRE O TUTOR/A LEGAL



Consejería de Educación, Cultura y Deporte.
 CEIP Nuestra Señora del Consuelo. Yuncos (Toledo)
 C/Lepanto, n 6 . C.P. 45210
 Tel / Fax: 925537117 CIF S-4500244-A
 Mail: 45004600.cp@edu.jccm.es



AUTORIZACIÓN ALERGIAS Y CURAS.

NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

Estimadas familias,

Con el objetivo de atender lo mejor posible a los alumnos de nuestro centro, queremos tener la máxima información disponible. Para ello, necesitamos saber si su hijo/a presenta algún tipo de alergia, o enfermedad crónica que suponga una actuación de urgencia por parte del centro, cuyo conocimiento nos puede ser útil. En primer lugar, anoten si presenta alguna alergia alimenticia o de cualquier otro tipo. En el caso de que la respuesta sea afirmativa, describan las reacciones adversas que pueden aparecer en su hijo/a.

NO tiene ninguna alergia, ni alimenticia ni ninguna otra conocida.

SI tiene alergia.

NO tiene ninguna enfermedad crónica conocida

SI tiene ninguna enfermedad crónica conocida

Alimenticias a : _____

Sus reacciones son:

Otras alergias:

Sus reacciones son:

Enfermedad Crónica :

Sus reacciones son:

*Ante una situación de crisis, si es urgente, de acuerdo con las pautas descritas por el médico en el informe, se administrará por la persona autorizada que se encuentre más cercana al alumno el aerosol, cánula o medicamento prescrito. Para ello, **AUTORIZAMOS** que se le realicen las actuaciones de cuidado y/o supervisión de la enfermedad de su hijo y/o administración del medicamento, **EXIMIENDO de TODA RESPONSABILIDAD** que pudiera derivarse de estas actuaciones, a las personas que normalmente se relacionan con el alumno: equipo directivo, tutor, personal docente y personal no docente que ejerce labores de cuidado y vigilancia.*

Por otro lado, deben autorizar además, que su hijo/a sea curado, en caso de ser necesario, con los siguientes materiales:

- Guantes de latex, Gasas, Tiritas, Agua jabonosa

A través de la presente D./D^a _____ Con DNI _____

autoriza a su hijo/a _____ que en el caso de ser necesario,

le sean aplicados los productos con lo que contamos en el botiquín del centro y que se han detallado

anteriormente. En el caso de no poder utilizar algún material, por favor, detállelo _____

Firmado

_____ En Yuncos _____ a _____ de _____ del 20 _____



Consejería de Educación, Cultura y Deporte.
 CEIP Nuestra Señora del Consuelo. Yuncos (Toledo)
 C/Lepanto, n 6 . C.P. 45210
 Tel / Fax: 925537117 CIF S-4500244-A
 Mail: 45004600.cp@edu.jccm.es



AUTORIZACIÓN SALIDAS GENERALES.

D^a./D. _____ padre/madre del alumno
 _____ autorizo a mi hijo/a _____
 _____ del curso _____ a asistir junto con sus
 compañeros/as y profesores/as a las salidas programadas a la casa de la Cultura,
 la Biblioteca municipal, y el entrono cercano de Yuncos (Parque de los patos,
 Ayuntamiento, etc...) a lo largo de todo el curso escolar 2019-2020

firma de los padres



AUTORIZACIÓN DE ABANDONO DEL CENTRO SIN COMPAÑÍA DE UN ADULTO

D^a./D. _____ padre/madre del
 alumno

_____ Autorizo a mi hijo/a
 _____ Con _____ años de edad y escolarizado en el
 ceip. ntra. Sra. del Consuelo a abandonar el centro sin compañía de un
 adulto, para volver a casa. eximiendo de cualquier responsabilidad que
 pueda derivarse de este hecho al citado centro; a lo largo de todo el curso
 escolar 2019-2020

EN YUNCOS A _____ DE _____ DEL _____

FIRMA DEL PADRE/MADRE





Consejería de Educación, Cultura y Deporte.
CEIP Nuestra Señora del Consuelo. Yuncos (Toledo)
C/Lepanto, n 6 . C.P. 45210
Tel / Fax: 925537117 CIF S-4500244-A
Mail: 45004600.cp@edu.jccm.es

PETICIÓN COPIA DE EXÁMENES

A la atención del Ceip. Ntra. Sra del Consuelo

D^o/D^a _____ con DNI _____

Solicita la copia del examen dela asignatura de _____

de su hijo _____, matriculado en este centro en
el curso de _____ Primaria.

Para que conste firma la petición en Yuncos a ___ de ___ del 20 ___

Firma _____



Consejería de Educación, Cultura y Deporte.
 CEIP Nuestra Señora del Consuelo. Yuncos (Toledo)
 C/Lepanto, n 6 . C.P. 45210
 Tel / Fax: 925537117 CIF S-4500244-A
 Mail: 45004600.cp@edu.jccm.es



EXPONE Y SOLICITA

Expone y solicita:

D/D^a..... con DNI

Expone que _____

Solicita en la dirección del CEip. Ntra. Sra. Del Consuelo que _____

Para que conste firma:

D/D^a.....

Yuncos// de 201