

AUTORIZACIÓN FAMILIAR

D/DÑA como padre/madre del alumno/a , escolarizado en el Colegio Nuestra Señora del Prado, en el curso de

AUTORIZA

Que el Departamento de Orientación del Colegio realice evaluación psicopedagógica individual de mi hijo/a.

En Ciudad Real, a de de

Firma del padre/madre