AUTORIZACIÓN PARA TOMARLES FOTOGRAFÍAS Y PELÍCULAS A LOS NIÑOS

Yo, _____, autorizo al Director del Centro de Cuidado y Desarrollo del Niño, _____, a tomarle fotografías y películas a mi hijo _____.

Las mismas se utilizarán para fines de promoción del Centro y/o Programa, nunca se identificará al niño con su nombre.

____ No autorizo a tomarle fotografías y películas a mi hijo (a)

AUTORIZACIÓN SALIDA DEL NIÑO

Autorizo a la(s) siguiente(s) persona(s) a recoger al(los) niño(s) al salir del Centro de Cuidado y Desarrollo del Niño.

NOMBRE	TELÉFONO	PARENTESCO
1._____	_____	_____
2._____	_____	_____
3._____	_____	_____

En caso de emergencia notificar a _____
Nombre

Parentesco: _____ Teléfono: _____

_____ _____/_____/_____
Firma del Padre o Encargado Día Mes Año

c. Expediente

Con excepción de la cumplimentación de este documento, se prohíbe su alteración total o parcial del mismo, ello incluirá pero no se limitará a añadir dibujos, incluir el nombre de la agencia a la que se le delega fondos, añadir o eliminar información, entre cualquiera otro.