

ANEXO I

AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA LA INTERVENCIÓN DEL ORIENTADOR/A ESPECIALISTA EN ATENCIÓN TEMPRANA

D.O., con DNI.....

padre/ madre/ tutor legal del alumno/ a
.....,

escolarizado en la E.I./ C.E.I./ C.I., de la
localidad

de....., durante el curso escolar 20..../ 20...., autorizo
la intervención educativa del Orientador/a Especialista en Atención Temprana, del
EOE Especializado, con mi hijo/a.

Padre/ Madre/ Tutor Legal

Fdo.:.....