

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.:..... .