



ANEXO IV

AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA ENTREGAR EN EL CENTRO

Don / Doña _____, con DNI _____
padre/madre/tutor del alumno/a

- **AUTORIZA** su participación en el programa nacional *Rutas Científicas, Artísticas y Literarias* durante el curso 2026-2027, organizado por el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes, habiendo sido informado/a correctamente de las características que definen dicho programa y autoriza, igualmente, a que reciba atención médica en caso necesario.
- **MANIFIESTA** su conformidad para que, en el caso de que se produjera algún incidente que aconsejara la interrupción del programa, el/la alumno/a pueda regresar a su domicilio antes de la fecha prevista.

SÍ AUTORIZA la cesión de imágenes con fines exclusivamente educativos.

NO AUTORIZA la cesión de imágenes con fines exclusivamente educativos.

En _____, a _____ de _____ de 202

Fdo. padre/madre/tutor/a

Fdo.: _____