



## AUTORIZACIÓN PARA MATRICULARSE EN CIDEAD (MENOR DE EDAD)

Apellidos y nombre del alumno o alumna:

Etapas Educativas: **Pinche flecha derecha y seleccione curso:** Curso:

De conformidad con la normativa vigente<sup>1</sup> de la patria potestad de los menores de edad, mediante la presente autorizamos a nuestro hijo/hija/tutorando a matricularse en el CIDEAD en el curso escolar:

Apellidos y Nombre con DNI Nº: en calidad de:

Apellidos y Nombre con DNI Nº: en calidad de:

Domicilio:

Municipio: Código Postal:

Provincia: País:

Con el objeto de demostrar nuestra relación de parentesco, adjuntamos la siguiente documentación:

Ambos Pasaportes o DNI escaneados, anverso y reverse en una sola cara en PDF

Libro de familia

Y para que así conste a los efectos oportunos lo fechamos y firmamos:

---

<sup>1</sup> [Real Decreto de 24 de julio de 1889 por el que se publica el Código Civil.](#)