



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación



CRA Pinares Sur

En _____, a _____ de _____ de 20__.

CRA Pinares Sur.

Por medio de la presente yo, _____,
padre/madreo tutor del menor _____, con
DNI _____, autorizo al Centro Educativo arriba mencionado, así
como a los profesionales que trabajan en el mismo, para la coordinación con
profesionales externos dicho Centro, que estén o pudieran estar interviniendo
con mi hijo, con la finalidad de mejorar la calidad en la respuesta educativa que
dicho menor vaya a recibir.

El Centro podrá facilitar la información que requiera necesaria para que dicha
coordinación sea efectiva.

Para ello, habiendo sido informado y aceptando dicha coordinación firmo en la
fecha arriba indicada:

Padre/madre/tutor

Director/a Centro Educativo