



Excmo. Ayto. de Chiclana de la Frontera
Delegación Municipal de Educación

Este documento es confidencial

Ante el/la técnico/a del Programa de Intervención en el Absentismo Escolar del Excmo. Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera, comparecen, personalmente:

Don _____ con D.N.I.:

Doña _____ con D.N.I.:

En calidad de madre, padre, tutores del menor/es:

alumno/a del Centro Escolar _____ nº PAE _____

que MANIFIESTAN:

Y que han sido informados de las consecuencias legales que se derivan del absentismo escolar, autorizando, en caso de trasladarse a otra localidad, la derivación de su expediente por parte de la Delegación Municipal de Educación.

En Chiclana, a las..... horas del día..... de 20...

Fdo.. PADRE/TUTOR LEGAL

FDO.: MADRE/TUTORA LEGAL

Fdo.: TRABAJADOR/A SOCIAL
DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN EL ABSENTISMO ESCOLAR

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999de Protección de Datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera, le informa que los datos personales que nos proporcione, serán incorporados a un fichero de datos de carácter personal responsabilidad de la Delegación Municipal de Educación, con la finalidad de gestionar las comunicaciones que pudieran establecerse entre dicha Administración y terceros, a través del presente cauce.