|  |
| --- |
| **ANEXO II. CONSENTIMIENTO INFORMADO. PROGRAMA DE REFUERZO DE LA ALIMENTACIÓN INFANTIL.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D/Dª. | |  | | | | | | | | , con |
|  | | |  | |  | | | | | |
| NIF/NIE | | |  | | , representante legal del/la alumna/o | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | , escolarizada/o en el curso | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| en el CEIP | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| de |  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| A U T O R I Z A | | | | | | | | | | |
| la inclusión del citado o la citada menor en el Programa de Refuerzo de la Alimentación Infantil en los colegios públicos de educación infantil y primaria de Andalucía y, por tanto, la prestación del refuerzo en la alimentación al alumna/o por la Dirección del centro educativo así como a la utilización de los datos en posesión de la Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional, y la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, para la coordinación y seguimiento del Programa. | | | | | | | | | | |

Fecha:

**El padre/la madre o representante legal:**