

FORMULARIO DE TUTELA

01. ESTUDIANTE.

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

PAÍS DE RESIDENCIA _____

FECHA DE NACIMIENTO(MES, DÍA, AÑO) _____

02.TUTORES

APELLIDOS DEL TUTOR 1 _____

NOMBRE DEL TUTOR 1 _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ PROVINCIA _____ C.P. _____

PAÍS: _____ NUMERO DE TLF: _____

Nosotros, _____ y _____

Padres del estudiante _____

por la presente concedemos la tutela de nuestro hijo/hija a ExchangeMate, sus coordinadores locales, representantes y la familia anfitriona asignada a nuestro hijo durante toda la duración del programa. Autorizamos a ExchangeMate, a sus coordinadores y representantes locales y a la familia anfitriona a recibir cualquier documento escolar y a gestionar cualquier comunicación con la escuela/distrito escolar de nuestro hijo en nuestro nombre. Asimismo, autorizamos a la organización a actuar en beneficio de nuestro hijo y a trasladarlo a otra familia de acogida en cualquier momento del programa, sin necesidad de firmar documentación adicional.

Autorizamos a los padres de acogida de nuestro hijo a inscribirlo en la escuela, deportes, eventos especiales, lugares de recreo y diversión, y/o actividades similares, y a firmar en nuestro nombre cualquier formulario relacionado con la participación en dichas actividades.

TUTOR 1

NOMBRE:

RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE:

FIRMA:

FECHA (MES, DÍA, AÑO):

TUTOR 2

NOMBRE:

RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE:

FIRMA:

FECHA (MES, DÍA, AÑO):