



Ciudad de México, D.F. 26 de agosto de 2019

**Mtra. Virginia Alicia Jasso Ríos**  
**Directora Preescolar y Primaria**  
**Colegios La Salle de seglares**

Por medio de la presente y en ejercicio de la patria potestad (o tutela) sobre nuestro(a) hijo(a) de nombre \_\_\_\_\_ y grupo \_\_\_\_\_, Si (  ) No (  ) autorizo que durante el presente ciclo escolar, el personal autorizado por el Colegio, tome fotografías y/o videos, con el fin de seleccionar aquellas imágenes que se incluirán en el Anuario, Página Web, Trípticos, Redes sociales y Boletines informativos del Colegio.

En tanto los padres o tutores de los alumnos no manifiesten lo contrario, se entiende que el Colegio tiene su consentimiento para lo anterior.

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE O TUTORA**