

AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

D/Dña _____ padre/madre/tutor legal del alumno/a
_____, autorizo a mi hijo/a a realizar la siguiente
actividad: _____, que tendrá lugar el día _____
desde las _____ horas hasta las _____ horas

Observaciones a tener en cuenta por el profesorado:

Fdo.: D/Dña _____

D.N.I. _____

_____, a ___ de _____ de 202__

