AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

D/Dª _____

Padre / madre/ tutor/a de: _____

Curso _____

AUTORIZO a mi hijo/a _____ a participar en las actividades complementarias y extraescolares que se realicen en el centro, incluyendo las que impliquen salida del mismo.

En_____a ____ de _____de 20___

EL PADRE/MADRE/TUTOR/A

Fdo: _____