

Renuncia seguro de accidentes APA_AMPA curso_____

D./D^a _____ con
DNI _____, padre, madre o tutor/a legal del/a
alumn@ _____
curso _____ grupo _____ del centro educativo El/CEIP/
IES _____ de

EXPONE:

Que ha presentado inscripción en la/las actividad/-es extraescolar/-es
_____ de su hij@
para el curso _____, organizada y promovida por la APA/
AMPA _____. Que es
conocedor/a de la existencia de un seguro de accidentes contratado por la APA/
AMPA, como entidad promotora de las actividades extraescolares, según
información ofrecida por la misma a todos los padres y madres del centro.

Que **NO HABIENDO PROCEDIDO AL PAGO DEL MISMO**, mediante el presente
escrito eximo al APA/AMPA _____
de _____ de cualquier responsabilidad en caso de
producirse cualquier tipo de accidente.

Y para que conste y surta los efectos que proceda, expido y firmo el presente
escrito,
en _____, a _____ de _____ de _____.

Firma: