

AUTORIZACION PATERNA ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

Nombre y apellidos del alumno: _____

Nivel y grupo: _____

Descripción de la actividad:

Objetivos educativos de la actividad:

Fecha de la actividad: _____

Lugar: _____ Hora comienzo: _____ Hora de finalización: _____

Precio de la actividad: _____

Observaciones del padre:

D. / Dña. _____ con DNI _____

AUTORIZO a mi hijo/a _____ a realizar esta actividad.

Fecha: _____

Firma