

AUTORIZACIÓ ASSISTÈNCIA ACTIVITAT EXTRAESCOLAR

AUTORIZACIÓN ASISTENCIA ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR.

Nom del/de la menor _____
Nombre del / de la menor

Curs _____
Curso

Nom de la persona progenitora: _____
Nombre de la persona progenitora

DNI: _____
DNI

AUTORIZA a què el/la monitor/a de l'activitat extraescolar arrebegue a l'alumne/a a les 16:30h.
AUTORIZA a que el/la monitor/a de la actividad extraescolar recoja al/alumno/a a las 16:30h.

___ **ACTIVITAT ESPORTIVA DE L'AJUNTAMENT.**
ACTIVIDAD DEPORTIVA AYUNTAMIENTO.

- **Activitat:** _____
Actividad

- **Dies:** _____
Días

___ **ACTIVITAT EXTRAESCOLAR AFA.**
ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR AFA.

- **Activitats:** _____
Actividad

- **Dies:** _____
Días

Amb aquesta autorització s'informa a la persona responsable de la tutoria/menjador.
Con esta autorización se informa a la persona responsable de la tutoría/comedor.

Elx/Elche, _____ de _____ de 2025

Signatura de la persona progenitora:
Firma de la persona progenitora: