

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN DE UN MENOR EN EL PROGRAMA ERASMUS+

D./Dña. _____ con DNI _____.

AUTORIZO:

A mi hijo/a _____ del curso _____,
menor de edad y con DNI _____ a participar en el programa Erasmus+
financiado con fondos europeos y consistente en realizar las prácticas de empresa del ciclo
formativo que está estudiando en un país de la Unión Europea.

Y en prueba de conformidad, firmo el presente documento.

Alfatar, ____ de _____ de 20__

Firmado: