



AUTORIZACIÓN PATERNA ASISTENCIA A INTERCAMBIOS ESCOLARES PROYECTO ERASMUS+

“NATIONAL PRIDES IN A EUROPEAN CONTEXT”

Nº de proyecto: 2018-1-HU01-KA229-047865_2

D./D^a

Con D.N.I. nº Y domicilio en....., calle
....., padre/madre del
alumno/a....., estudiante del
grupo....., del IES GABRIEL MIRÓ, autorizo a éste/a a participar en el
intercambio escolar del proyecto Erasmus+ “National Prides in a European Context” en
Nauksenu novads (Letonia), que tendrá lugar desde el 21 al 23 de mayo de 2019 (más los
días de viaje), acompañado/a por los profesores Ángeles Plana, Ángeles Vidal y Victoria
Hernández.

Es de mi conocimiento que el alumno/a al que autorizo con este documento es responsable
de los daños o desperfectos ocasionados por no seguir las indicaciones de comportamiento y
funcionamiento de los profesores acompañantes, así como de las consecuencias que se
deriven de problemas de disciplina u orden, ocasionados a terceras personas por actitudes o
comportamientos problemáticos.

Y para que conste a los efectos oportunos lo firmo en,

....., a de 2019.

Firma: