



## 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<sup>a</sup> .....

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  
**Szubin (Polonia)**, que tendrá lugar desde el **11 al 13 de febrero de 2020** (más los días de  
viaje), acompañado/a por las profesoras Carmen Luz Gaona 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: