

AUTORIZACIÓN ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA

FECHA:

ACTIVIDAD:

LOCALIDAD:

COSTE DE LA ACTIVIDAD:

EL INSTITUTO SUBVENCIONA:

A PAGAR POR EL ALUMNO

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

NOMBRE DEL ALUMNO:

CURSO:

Autorizo a mi hijo a realizar la actividad propuesta.

Y para que así conste, firmo la presente autorización.

_____ (firma tutor legal)

Paterna, a ____ de _____ de 20

AUTORIZACIÓN ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA

FECHA:

ACTIVIDAD:

LOCALIDAD:

COSTE DE LA ACTIVIDAD:

EL INSTITUTO SUBVENCIONA:

A PAGAR POR EL ALUMNO

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

NOMBRE DEL ALUMNO:

CURSO:

Autorizo a mi hijo a realizar la actividad propuesta.

Y para que así conste, firmo la presente autorización.

_____ (firma tutor legal)

Paterna, a ____ de _____ de 20