

NO AUTORIZACIÓN ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA

Estimadas familias:

Nos ponemos en contacto con ustedes para informarles acerca de la actividad complementaria que el Dpto.de XXXXXXXX organiza para el alumnado del centro.

- Fecha de la actividad:
- Lugar de la actividad:
- Horario:

La actividad consiste en:

El profesorado responsable y acompañante será:

Don/ Doña _____, **tutor/a legal con DNI**

_____ **NO** autorizo al **alumno/-a** _____

alumno/a del **grupo** _____ a realizar la actividad arriba mencionada,

Teléfonos Tutores Legales: _____

Teléfono Alumno/-a durante la actividad (si lo tiene): _____

NOTA: En caso de no asistir a la actividad, el alumnado ha de acudir al centro en horario habitual.

En Elda, a _____ de _____ de 20____

Firmado padre/ madre/ tutor