

AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN PARA MOVILIDAD ERASMUS+ KA229

D./Dña. _____, mayor de edad,

con NIF nº _____ y domicilio en la C/ _____

Nº _____ Piso _____ Puerta _____, Población _____ CP _____

Padre/Madre/Tutor/a del alumno/a _____

del IES JOAN FUSTER DE SUECA.

Consideraciones a destacar respecto a la salud de su hijo/a _____

Autorizo a participar a mi hijo/a en la actividad de movilidad ERASMUS+ KA229 y me responsabilizo de todo aquello que mi hijo/a realice sin atender las consideraciones y advertencias del profesor/a acompañante, confiando al profesorado responsable de la actividad, toda la autoridad que como padre/madre/tutor/a tengo sobre mi hijo/a.

A fecha _____ de _____ de 2020.

Firma del padre/madre/tutor/a.

Documentación que se deberá aportar previa a la movilidad:

- Tarjeta sanitaria europea.
- Permiso de la Guardia Civil de salida al extranjero.
- DNI o pasaporte (en vigencia).