



**INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**

D./Doña: \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ padre/madre/ tutor/a del alumno/a

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

curso a realizar las actividades extraescolares propuestas de 15:30 a 17:00 h.

Asistirá los días:  lunes  martes  miércoles  jueves  viernes

Firmado padre/madre/tutor legal:

\_\_\_\_\_

**COMPROMISO DE COLABORACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS  
PARA ACCEDER AL CENTRO PARA LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**

**Me comprometo a tomar la temperatura de mi hijo/a antes de acudir al centro**

➤ Nombre y apellidos del alumno/a:

\_\_\_\_\_

➤ Nombre y apellidos de la persona responsable:

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20

Firma: \_\_\_\_\_