



AUTORITZACIÓ ASSISTÈNCIA A ACTIVITATS EXTERNES

-Nom i Cognom de la mare/pare o tutor/a legal que autoritza l'actividad:

- Número de DNI, passaport o un altre document legal de la mare/pare o tutor/a legal que autoritza l'activitat:

(En el cas de separació legal el document anirà signat pel progenitor o tutor/a legal amb el qual l'alumne/ convisca).

INFORMACIÓ DE L'ALUMNE/A A EL QUAL S'AUTORITZA:

-Nom, cognoms de l'alumne/a:

- Número de DNI, passaport o un altre document legal:

- Curs i especialitat:

-Nivell i grup de l'alumne/a:

-Descripció de l'activitat:

-Objectius educatius de l'activitat:



-Lloc on tindrà lloc l'activitat:

-Hora de començament i hora de finalització aproximada de l'activitat:

-Profesor@s responsables de l'activitat:

-Preu de l'activitat:

-Observacions del pare/mare o tutor/a legal: (Indique's si l'alumne necessita alguna cura específica)

Castelló de de 20

PROFESSOR	MARE	PARE
Signat:	Signat:	Signat:

Conforme al que s'estableix en la RESOLUCIÓ de 5 de juliol de 2019, del secretari autonòmic d'Educació i Formació Professional, per la qual es dicten instruccions en matèria d'ordenació acadèmica i d'organització de l'activitat docent dels conservatoris i centres autoritzats d'ensenyaments artístics elementals i professionals de Música i Dansa de la Comunitat Valenciana.

