

## ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y/O COMPLEMENTARIAS

### AUTORIZACIÓN PATERNA O MATERNA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A.

Don/doña: \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_.

Padre/madre o representante legal del alumno/a: \_\_\_\_\_

del curso: \_\_\_\_\_ de Educación Infantil y/ o Primaria del C.E.I.P. PUNTA LARGA.

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto familiar: \_\_\_\_\_

Circunstancia de interés especial (enfermedades, dieta, contraindicaciones medicinales, etc.) \_\_\_\_\_

Autorizo a que SI  o No  realice la actividad: \_\_\_\_\_,

el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Candelaria, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_