

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

ALUMNO/A _____ Nivel _____ de _____

Padre, madre o representante legal _____

Dirección _____ Teléfono de contacto familiar _____

Circunstancias de interés especial (enfermedades, dietas, contraindicaciones medicinales, etc.) _____

Autorizo a que el mismo realice la actividad _____ En el lugar _____

_____ el / los días _____ de _____ a _____ horas.

Hay que llevar: uniforme chándal _____

Las Palmas de G.C., a _____ de _____ de _____

Fdo.: Padre/Madre/Representante legal

D.N.I. _____

Recordamos a todos los padres y/o familiares que, por cuestiones de organización y por el buen desarrollo de la actividad, no está permitido acompañar a los alumnos/as en las visitas y salidas.