



**AUTORIZACIÓN ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA
ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES**

D./DÑA. _____ con DNI
_____ padre/madre/tutor-a del alumno-a _____ del curso
_____. Autorizo a mi hijo-a a la asistencia a la actividad _____
que se llevará a cabo _____ en _____ desde las _____
hasta las _____ aproximadamente. Por el presente documento me responsabilizo de cualquier acto que
mi hijo-a pudiera cometer y que infringiera las normas de conductas establecidas.

San Fernando a ____ de _____ de 201__

Fdo: _____



**AUTORIZACIÓN ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA
ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES**

D./DÑA. _____ con DNI
_____ padre/madre/tutor-a del alumno-a _____ del curso
_____. Autorizo a mi hijo-a a la asistencia a la actividad _____
que se llevará a cabo _____ en _____ desde las _____
hasta las _____ aproximadamente. Por el presente documento me responsabilizo de cualquier acto que
mi hijo-a pudiera cometer y que infringiera las normas de conductas establecidas.

San Fernando a ____ de _____ de 201__

Fdo: _____