

AUTORIZACIÓN SALIDA ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA

Don/Doña: _____

como padre/madre del alumno/a: _____

autorizo a mi hijo/a a la siguiente actividad programada por centro.

Actividad:

Niveles:

Día:

Lugar:

Horario:

Importe:

Observaciones:

En Mairena del Alcor a de de 201

Firma

Esta autorización deberá estar entregada antes del

AUTORIZACIÓN SALIDA ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA

Don/Doña: _____

como padre/madre del alumno/a: _____

autorizo a mi hijo/a a la siguiente actividad programada por centro.

Actividad:

Niveles:

Día:

Lugar:

Horario:

Importe:

Observaciones:

En Mairena del Alcor a de de 201

Firma

Esta autorización deberá estar entregada antes del