CURSO 2……/……

D.Dña ----------

Con DNI----------como padre/madre o tutor/a del alumno/a------

---

DOY MI AUTORIZACIÓN

☐ Para que realice las salidas al entorno del centro.

☐ Para que realice la actividad de piscina.

Arévalo a ----------de ---------- de 20-----

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR/TUTORA