

C.E.I.P. \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES EN LA LOCALIDAD**

**DATOS DEL ALUMNO/A**

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Otros teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PATERNA**

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

como padre/madre/tutor, autorizo al alumno/a, cuyos datos se detallan más arriba, a realizar en el presente curso escolar 20... - 20... cuantas **salidas dentro de la localidad**, se realicen y que figuren en la Programación General Anual de Centro o en cualquier otra que, a criterio de los/las profesores/as, se consideren interesantes para completar su formación.

Zaratán a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_