

AUTORIZACIÓN PARA AS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

Don/Dona: _____ con DNI: _____

e domicilio en _____,

en calidade de pai /nai/titor/a, do neno/a: _____

AUTORIZO e SOLICITO que o/a neno/a antes citado de _____ anos de idade asista,

(Marque con un X a opción correcta):

AO REMATE DO SERVIZO DE COMEDOR

ENLAZADO CO SERVIZO DE TARDES DIVERTIDAS

Ás seguintes actividades extraescolares que se celebran no día e lugar indicados.

ACTIVIDADE:	DÍA:	HORA:	LUGAR:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ames, _____ de _____ de 20__

Asdo.: _____