

AUTORIZACIÓN PATERNA

D./Dña.				
	Nombre		Apellidos	
D.N.I. Nº				
AUTORIZA en su calidad de				del alumno del Centro
		padre, madre o tutor		
D./Dña.			de	
	Nombre	Apellidos		Curso, Grupo y Nivel

a participar en la actividad
organizada por el Centro que se celebrará el próximo día
bajo la coordinación de
del Departamento de

Asimismo, **ACEPTO** que, si el comportamiento de mi hijo/a no fuese el adecuado, le sea aplicado el **Reglamento de Régimen Interior** del Centro y la normativa que para estas actividades ha elaborado el Departamento de Actividades Extraescolares y Complementarias, aprobado por el Consejo Escolar del Centro en su sesión del 17/6/98.

Para que así conste, firmo este documento en Segovia

a		de		de	200....
---	--	----	--	----	---------

Fdo.:	
	Nombre y apellidos de la persona responsable del alumno

NOTA:

Importe estimado de la actividad:

Conceptos:

TOTAL (Estimado) €