

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

D/Dª _____ DNI

padre, madre, tutor/a legal del alumno/a

NOMBRE/APELLIDOS _____

con fecha de nacimiento _____ y sexo: _____.

AUTORIZO a mi hijo/a a realizar la actividad en el centro educativo
_____, a participar en la
siguiente actividad: **CAMPAMENTO DIGITAL** en los días
_____.

NO AUTORIZO a mi hijo/a a realizar la actividad.

_____, a _____ de _____ de 202_

EL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

Fdo: