



AUTORIZACIÓN PATERNA

PARA ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS

D./Dña _____

AUTORIZO a mi hijo/a _____

matriculado/a en el Centro durante el presente curso en _____

a participar en la actividad _____

que tendrá lugar durante el/ los día/s _____ del mes de _____ de 200

y me responsabilizo de su actuación y comportamiento durante la misma.

Granada, a _____ de _____ de 200

Fdo. _____

D.N.I.