



## AUTORIZACIÓN GENERAL PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

Datos del alumno/a	
Nombre y apellidos:	
Nacionalidad:	Nº Pasaporte/D.N.I.:
Dirección familiar:	
Telf. contacto	E-mail:
Curso al que asiste:	

D./Dña. \_\_\_\_\_ como padre /  
madre / tutor / tutora autorizo al alumno/a cuyos datos figuran en la parte superior a  
participar en las ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLASRES organizadas  
por el Centro Educativo durante el curso escolar 2019-2020.

Así mismo autorizo a las personas acompañantes en esta actividad (profesorado,  
monitores y personal colaborador), a tomar las medidas necesarias que requiera el  
alumno.

En Escaldes-Engordany, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

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

**\*Devolver al Tutor o Tutora, debidamente firmada.**