

**AUTORIZACIÓN DE
ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS**

D/D^a: _____

Como padre/madre/tutor legal del alumno/a _____

autorizo a participar a mi hijo/a en las actividades escolares fuera del Colegio que se realicen en la ciudad de Badajoz en horario lectivo.

Durante el tiempo que dure la actividad será de aplicación la normativa establecida por el centro

Fecha

Firma padre/madre/tutor.

___/___/201