

**AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES
EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS**

D./D^a..... con DNI
madre, padre o tutor del alumno/a del curso
autorizo a mi hijo/hija/tutorando a asistir a la actividad extraescolar que se describe a continuación:

- **Actividad:**
 - **Fecha:**
 - **Alumnos participantes:**
 - **Lugar:**
 - **Salida:** ____ horas desde el I.E.S. Senara (Babilafuente).
 - **Llegada:** ____ horas al I.E.S. Senara (Babilafuente).
 - **Profesores responsables:**
- **Observaciones:**

En _____, a ____ de _____ de ____

Firmado: _____
(padre, madre, tutor)

MUY IMPORTANTE:

Todos/as los alumnos/as que no participen en esta actividad extraescolar deberán asistir a clase. Durante ese día se realizarán actividades de refuerzo y/o profundización de las asignaturas siguiendo el horario normal de clases.

D./D^a..... con DNI
madre, padre o tutor del alumno/a del curso

firmo a continuación este documento como prueba de que he recibido la información.

En _____, a ____ de _____ de ____

Firmado: _____
(padre, madre, tutor)