

**AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES  
EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS**

D./D<sup>a</sup>..... 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<sup>a</sup>..... con DNI .....  
madre, padre o tutor del alumno/a ..... del curso .....

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

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_  
(padre, madre, tutor)