

**AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS
DENTRO DE LA CIUDAD**

D..... con DNI nº
y D^a con DNI nº.....
como padres o tutores del alumno/a
matriculado en el curso de Educación

DAMOS LA AUTORIZACIÓN para que nuestro hijo/a participe en las actividades complementarias al currículo escolar y que se desarrollen fuera del recinto escolar y dentro de la localidad, acompañado/a por sus maestros/as y planificadas en la Programación General Anual.

Albacete a de de 20__

Firma del padre

Firma de la madre