



AUTORIZACIÓN EXTRAESCOLARES

Nombre madre/padre/tutor/a: _____,
con DNI: _____

AUTORIZO

A que el alumn@: _____
curso: _____

que está en la actividad extraescolar de _____

A que el profes@r de dicha actividad pueda recogerl@ de comedor para que pueda dar comienzo a la actividad correspondiente.

En Fuenlabrada a _____ de _____ de 202

Firma madre/padre/tutor/a.