

## AUTORIZACIÓN PARA AS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

Don/Dona: \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_ e  
domicilio en \_\_\_\_\_, en calidade de  
pai /nai/titor/a, do neno/a: \_\_\_\_\_

**AUTORIZO e SOLICITO** que o/a neno/a antes citado de \_\_\_\_\_ anos de idade,

(Marque con un X a opción correcta):

- AO REMATE DO SERVIZO DE COMEDOR  
 ENLAZADO CO SERVIZO DE TARDES DIVERTIDAS

As seguintes actividades extraescolares que se celebran no día e lugar indicados.

ACTIVIDADE:	DÍA:	HORA:	LUGAR:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ames, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Asdo.: \_\_\_\_\_