

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEI RECREO EN LAS VISTILLAS

Don/Doña con DNI/NIE/PASAPORTE.....

Don/Doña con DNI/NIE/PASAPORTE.....

como padre/madre o tutor-a legal del alumno-a.....

del curso:

AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE LOS TIEMPOS DE RECREO DURANTE EL HORARIO LECTIVO EN LAS PISTAS DEPORTIVAS Y JARDINES DE “LAS VISTILLAS”.

NO AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE LOS TIEMPOS DE RECREO DURANTE EL HORARIO LECTIVO EN LAS PISTAS DEPORTIVAS Y JARDINES DE “LAS VISTILLAS”.

Firmado:

.....

Padre/madre/tutor-a legal

.....

Padre/madre/tutor-a legal