

PERMISO DE ACTIVIDADES

D./Dña.

en calidad de (padre, madre, tutor/a) con DNI

AUTORIZO

NO AUTORIZO

a mi hijo/a

Curso:

a participar en la actividad que el Colegio realizará:

Actividad: _____

Fecha: _____

Firma padre, madre, tutor/a

D.N.I.....

Barakaldo/...../202__