



## AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

Yo \_\_\_\_\_, padre/madre o tutor del  
alumno/a \_\_\_\_\_

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en las actividades extraescolares del Centro, realizadas dentro del municipio, por el tiempo de escolarización del menor.

Xàbia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA:



## AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

Yo \_\_\_\_\_, padre/madre o tutor del  
alumno/a \_\_\_\_\_

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en las actividades extraescolares del Centro, realizadas dentro del municipio, por el tiempo de escolarización del menor.

Xàbia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA:



## **AUTORITZACIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS**

Jo \_\_\_\_\_, pare/mare o tutor de  
l'alumne/a \_\_\_\_\_

AUTORITZE al meu fill/a a participar en les activitats extraescolars del Centre, realitzades dins  
del municipi, pel temps d'escolarització del menor.

Xàbia, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

SIGNATURA:



## **AUTORITZACIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS**

Jo \_\_\_\_\_, pare/mare o tutor de  
l'alumne/a \_\_\_\_\_

AUTORITZE al meu fill/a a participar en les activitats extraescolars del Centre, realitzades dins  
del municipi, pel temps d'escolarització del menor.

Xàbia, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

SIGNATURA: