

## **C.E.I.P. “Ángel Cruz Rueda”**

D./Dña. \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo-a \_\_\_\_\_

del curso \_\_\_\_\_ a participar en la actividad programada por el Centro para el

\_\_\_\_\_ : “ \_\_\_\_\_ ”.

Firma del padre/madre o tutor-a

## **C.E.I.P. “Ángel Cruz Rueda”**

D./Dña. \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo-a \_\_\_\_\_

del curso \_\_\_\_\_ a participar en la actividad programada por el Centro para el

\_\_\_\_\_ : “ \_\_\_\_\_ ”.

Firma del padre/madre o tutor-a