



**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR NAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES DO CENTRO**

D./D<sup>a</sup> .....

con D.N.I. ...., pai, nai, representante legal do alumno/a .....

de ..... curso de Educación Infantil, **AUTORIZO** ao meu fillo/a a participar nas **ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES** que se organicen por parte do profesorado, durante o curso 2023-24, dentro do horario de permanencia no centro e acompañados polos profesores/as correspondentes.

Ourense, ..... de ..... de 2.....

O/A NAI/PAI/REPRESENTANTE LEGAL DO ALUMNO/A

Asdo: .....

**Nota: No caso de que sexa necesario algunha aportación económica notificaríaselle con antelación.**