

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

D./D^a

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 2017-18, 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 notificaríase con antelación.