



ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS E EXTRAESCOLARES AUTORIZACIÓN OU DENEGACIÓN

O/A asinante _____

NOME COMPLETO E APELIDOS CON LETRA CLARA

con DNI _____, na miña condición de pai/nai ou titor/a legal do

alumno/a _____ con

NOME COMPLETO E APELIDOS CON LETRA CLARA

data de nacemento _____

SI AUTORIZO

NON AUTORIZO

(MÁRQUESE CUN X O QUE SE DESEXE EXPRESAR)

A PARTICIPAR no conxunto das actividades complementarias e extraescolares organizadas e desenvolvidas polo profesorado do CEIP "LÓPEZ FERREIRO" que figuran na Programación Xeral Anual do centro.

Santiago de Compostela a ____ do mes de _____ do _____.

Sinatura do pai/nai/titor

Asdo.:

No caso de actividades extraescolares que excedan o horario lectivo habitual será obrigatoria a autorización escrita previa do pai/nai/titor do alumnado para esa saída en concreto. O alumnado que non participe debe asistir á escola igualmente, onde será atendido co horario normal.