

## AUTORIZACIÓN SAÍDAS COMPLEMENTARIAS E EXTRAESCOLARES

DON/DONA		DNI
PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL		CURSO / GRUPO
ENDEREZO		LOCALIDADE
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO

AUTORIZO ao meu fillo/a a participar en todas as actividades complementarias e extraescolares que aparecen recollidas na Programación Xeral Anual do CEIP PLURILINGÜE VICENTE OTERO VALCÁRCEL para o curso 202.../202... e para todas aquelas que poidan xurdir ao longo do curso (previa aprobación do Equipo Directivo e dando conta ao Consello Escolar).

ASUMO as consecuencias que se poidan derivar do comportamento inadecuado do meu fillo/a se incumprisen as normas estipuladas para a realización das actividades.

En Carral, a ..... de ..... de 202...

Asdo. ....