



XUNTA
DE GALICIA

CEIP PLURILINGÜE SANTA
MARÍA DO VALADOURO



AUTORIZACIÓN ACTIVIDADE COMPLEMENTARIA OU EXTRAESCOLAR

D./Dna: _____, pai, nai ou titor/a do
alumno/a: _____

AUTORIZA

A que o meu fillo/a participar nas ACTIVIDADES organizadas polo Ceip Plurilingüe Santa M^a do Valadouro ao longo do curso 2023-2024, aceptando as normas aprobadas polo Claustro para ese tipo de actividades.

O Valadouro a ____ de _____ de 202__ .

Pai/ nai/ titor/a legal Asdo: _____