

 <p>Gobierno de Canarias</p> <p>Consejería de Educación Cultura y Deportes</p>	<p><b>AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES</b></p>	<p><b>IES AGUSTÍN ESPINOSA.</b></p>
---	---	---

AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN.

D./Dña. \_\_\_\_\_,  
con DNI/Nº Pasaporte/Nº Tarjeta Residencia \_\_\_\_\_, Padre/Madre/Tutor  
del alumno/a \_\_\_\_\_, AUTORIZO a  
realizar la siguiente actividad.

Actividad:

Lugar:

Día:

Horario:

Nos dirigimos, a Vd. con el objeto de solicitar su autorización para la actividad reseñada. Si se diese el caso de que por motivos de salud su hijo/a precisase atención específica le rogamos que lo haga constar a continuación, indicando el tipo de atención que necesita:

---

Arrecife de Lanzarote,    de                    de 20

Fdo.: Padre/Madre/Tutor.