

**AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES PARA TODAS LAS ACTIVIDADES
EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS**

D/D^a. _____ como
Padre/Madre o Tutor del alumno/a _____ del
curso y grupo _____ de Educación Secundaria.

AUTORIZO a que realice las VISITAS, VIAJES Y/O ACTIVIDADES DIDÁCTICAS Y
CULTURALES que se organicen este curso escolar en compañía de sus profesores.

Todas las actividades extraescolares y complementarias están aprobadas por el
Consejo Escolar.

En Benavente a _____ de _____ de 20____

Fdo: _____

**AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES PARA TODAS LAS ACTIVIDADES
EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS**

D/D^a. _____ como
Padre/Madre o Tutor del alumno/a _____ del
curso y grupo _____ de Educación Secundaria.

AUTORIZO a que realice las VISITAS, VIAJES Y/O ACTIVIDADES DIDÁCTICAS Y
CULTURALES que se organicen este curso escolar en compañía de sus profesores.

Todas las actividades extraescolares y complementarias están aprobadas por el
Consejo Escolar.

En Benavente a _____ de _____ de 20____

Fdo: _____