

AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS ALUMNADO

2025-2026

Estimada familia,

La presente autorización permite la participación de su hijo/a en las actividades complementarias del centro, tanto dentro del recinto como fuera. Estas actividades complementarias se refieren a salidas culturales, académicas, deportivas, entre otras que el claustro considera de interés en base a los aprendizajes del alumnado y previstas en la Programación General Anual del centro.

Don/Doña _____ con DNI: _____

Táchese lo que no proceda: **madre/ padre/tutor legal.**

Don/Doña _____ con DNI: _____

Táchese lo que no proceda: **madre/ padre/tutor legal.**

Del alumno/a

del curso _____.

☐AUTORIZO

☐NO

AUTORIZO

Expresamente a este centro educativo para que el niño/a participe en las actividades complementarias y salidas dentro/fuera del centro, que se considere de especial interés para el alumnado.

Burgos, ____ de _____ de _____.

Firma Padre/ Madre / Tutor legal

Firma Padre/ Madre/ Tutor legal