



Castilla-La Mancha



CEIP *Catalina de Palacios*
Consejería de Educación, Cultura y Deportes
C/ Calderón de la Barca, 1 CP 45221 Esquivias
Tel. y fax: 925 519 846
e-mail: 45011963.cp@edu.jccm.es

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DENTRO DE LA LOCALIDAD

D/D^ª _____, con DNI
_____, como padre/madre o tutor/a del alumno

AUTORIZO:

La participación de mi hijo/a en las actividades extraescolares que van a **realizarse en la localidad.**

Asimismo, doy mi AUTORIZACIÓN, para que realice estas actividades haciendo uso de autobús, si fuese necesario, por la climatología.

En Esquivias, a ___ de _____ de ____

Firma del padre/madre/tutor

Fdo.: _____