



Don /Dña \_\_\_\_\_  
 con DNI nº \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_  
autoriza a su hijo/a \_\_\_\_\_  
 del curso \_\_\_\_\_ a realizar la actividad \_\_\_\_\_

que se llevará a cabo el \_\_\_\_\_ día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_ de \_\_\_\_ horas a \_\_\_\_\_ horas. (El resto de clases se desarrollarán con normalidad)

En caso de enfermedad, accidente u otra eventualidad, autorizo a los profesores responsables para que tomen las medidas que consideren más adecuadas. Por otra parte acepto las normas de funcionamiento del Centro Escolar y las propias para esta actividad. En caso de incumplimiento de unas u otras por parte de mi hijo/a, eximo de toda responsabilidad a los profesores acompañantes así como al propio centro Educativo

Valladolid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.01...

Firma de los padres o tutores.

- En caso de no autorizar el uso de material fotográfico, auditivo o audiovisual de este alumno para su publicación en los canales de comunicación del centro, deben informar a los profesores acompañantes o a su tutor

Don /Dña \_\_\_\_\_

padre/madre del alumno/a: \_\_\_\_\_

He sido informado de la actividad extraescolar programada por el IES. Pinar de la Rubia para el día..... de..... De 201...**Y NO AUTORIZO QUE LA REALICE**

Valladolid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.01...

Firma de los padres o tutores.