

## AUTORIZACIÓN PATERNA

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ curso a realizar la siguiente

Actividad Complementaria-Extraescolar:

LUGAR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_ PRECIO: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Firma