

AUTORIZACIÓN CAMBIO DE CENTRO PARA LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

D./D.^a _____, con DNI nº _____,
padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____,
que cursa _____ en este centro, **AUTORIZO** a que mi hijo/a se desplace,
acompañado/a por su monitora responsable, entre centros educativos para la realización de
actividades extraescolares organizadas por el propio centro o en colaboración con otras entidades.

Declaro estar informado/a de que estos desplazamientos se realizarán dentro del horario habitual
de la actividad, bajo supervisión adulta, y con todas las medidas de seguridad necesarias.

Firma del padre/madre/tutor/a legal:

Teléfono de contacto: _____

Fecha: ____ / ____ / ____