



AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES EN LA CIUDAD DE TOLEDO (MENORES DE EDAD)

a rellenar por el padre / madre / tutor(a) (tachar lo que corresponda)

APELLIDOS:	
NOMBRE:	DNI:
DIRECCIÓN:	CÓDIGO POSTAL:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
TELÉFONO:	e-mail:

AUTORIZO AL ALUMNO/A
QUE ESTÁ MATRICULADO EN BACHILLERATO / CICLO DE GRADO
MEDIO DECORACIÓN CERÁMICA / ASISTENTE PRODUCTO GRÁFICO IMPRESO
(subrayar lo que corresponda) A REALIZAR LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y
EXTRAESCOLARES QUE SE REALICEN DENTRO DE LA CIUDAD DE TOLEDO,
MIENTRAS ESTÉ MATRICULADO EN EL CENTRO Y MANTENGA LA MINORÍA DE
EDAD.

Para que este documento deje de tener efecto administrativo deberán presentar el
documento de anulación en la secretaría.

En Toledo, a de de 20.....

Firmado: