



C.E.I.P. "Hipódromo"



D./Dña. _____ con DNI _____

Padre/madre del alumno/a _____ de _____ años del
C.E.I.P. Hipódromo.

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en todas las actividades complementarias que organice el
Centro a lo largo del curso 20___/20___.

Melilla, ___ de septiembre de 20___

EL PADRE/LA MADRE

Fdo: _____



C.E.I.P. "Hipódromo"



D./Dña. _____ con DNI _____

Padre/madre del alumno/a _____ de _____ años del
C.E.I.P. Hipódromo.

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en todas las actividades complementarias que organice el
Centro a lo largo del curso 20___/20___.

Melilla, ___ de septiembre de 20___

EL PADRE/LA MADRE

Fdo: _____