



**Autorización Salidas Escolares Complementarias**

Yo \_\_\_\_\_  
padre/madre/tutor legal del alumno/a \_\_\_\_\_  
del curso \_\_\_\_\_ doy mi autorización para que participe en las actividades  
complementarias organizadas por el Centro para el \_\_\_\_\_  
(poner primer, segundo o tercer)  
Trimestre, habiendo abonado previamente el coste de las mismas.

Granada a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

Firma del Padre/Madre/Tutor Legal: \_\_\_\_\_

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