



Gobierno
de Canarias

35000239

Consejería de Educación
y Universidades

CEIP Adolfo Topham

ANEXO II-B

AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS

Autorización Paterna o Materna o del Representante legal del alumno/a.

Alumno/a: _____, curso _____,

Centro Educativo: CEIP Adolfo Topham, curso escolar: 20__ / __

Padre/madre o representante legal: _____

Dirección:

Calle: _____, nº ____ piso: ____ letra: ____

Localidad: _____ Municipio: _____

Teléfonos de contacto familiar: _____ / _____ / _____

Circunstancias de interés especial (enfermedades, dieta, contraindicaciones medicinales, etc.) acompañado de informe o certificado médico si fuera preciso de aquellos alumnos/as que necesiten una atención especial.

AUTORIZO a que el/la mismo/a realice las actividades programadas e incluidas en la PGA para el presente curso escolar, así como las que se programen y aprueben por el Consejo Escolar hasta la finalización del curso.

Se informará pormenorizadamente de todos los detalles antes de llevar a cabo cada una de ellas, por si procediera la revocación de la autorización.

Fecha: ____ de _____ de 20__

DNI: _____

Firma: _____