

AUTORIZACIÓN GENERAL ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

DATOS DEL ALUMNO/A			
Nombre:	Apellidos:	Curso:	Grupo:
DATOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL			
Nombre:	Apellidos:	DNI/NIE	
DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL			
Nombre:	Apellidos:	DNI/NIE	
SI NO	Autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades complementarias durante el tiempo que el alumno permanezca en el CEIP LA GRANJA y cuando sean de carácter gratuito y se desarrollen dentro de la jornada escolar.		

En _____ a ____ de _____ 20____

Padre, madre o tutor legal	Padre, madre o tutor legal
Firma	Firma
Nombre:	Nombre:

*Se requiere la firma de ambos progenitores. Si hubiera algún motivo que lo impidiera, se necesita rellenar la **declaración responsable** del reverso de esta hoja.*

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Doña _____ , con
DNI/NIE/Nº de Pasaporte _____ , como
padre / madre / tutor o representante legal (rodee el que proceda) del alumno /
alumna _____

DECLARO:

Que el impreso de autorización salidas complementarias está firmado por uno solo de los progenitores debido a:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Familia monoparental. |
| <input type="checkbox"/> | Fallecimiento del otro progenitor. |
| <input type="checkbox"/> | Privación al otro progenitor de la patria potestad por resolución judicial. |
| <input type="checkbox"/> | Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares. |
| <input type="checkbox"/> | Consentimiento expreso del otro progenitor para actuar en el ejercicio ordinario de la patria potestad (artículo 156 del Código Civil). |
| <input type="checkbox"/> | Otras circunstancias (especificar): |

En León a ____ de _____ de 20__

El padre/La Madre/El Representante o Tutor/a Legal

Firma y DNI/NIE o Nº de Pasaporte