



IES ALFONSO II

Departamento de **Actividades Complementarias y Extraescolares**
APERTURA DE CENTROS A LA COMUNIDAD EDUCATIVA

Hoja de inscripción y autorización

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

Fecha de nacimiento: _____ DNI _____

CURSO: _____ Teléfono/s: _____

DOMICILIO. Dirección: _____

Nº _____ piso _____ Localidad: _____ Código Postal: _____

ACTIVIDAD:

AUTORIZACIÓN

D/Dña. _____ con DNI: _____,
como padre/madre o tutor legal, **AUTORIZA** a su hijo/a, cuyos datos figuran en
esta hoja, a realizar la actividad indicada y a los desplazamientos si fueran
necesarios. El alumno/a se compromete a respetar las normas establecidas para
la actividad y las directrices que marquen los profesores/monitores
correspondientes.

En Oviedo, a ____ de _____ de 201 ____

Firma del padre /madre/tutor: