



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

CEIP TEODORO MARTÍNEZ GADAÑÓN

**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS
FUERA DEL RECINTO ESCOLAR
CURSO 2023/2024**

D./Dña. _____ con DNI/NIE _____

Como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en aquellas actividades que se realicen fuera del recinto escolar, en un entorno cercano, y que no comporte la utilización de un transporte.

En San Andrés del Rabanedo, a _____ de _____ de 20____

Firma del padre/madre/tutor/a legal

Fdo.: _____



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

CEIP TEODORO MARTÍNEZ GADAÑÓN

**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS
FUERA DEL RECINTO ESCOLAR CURSO 2021/2022**

D./Dña. _____ con DNI/NIE _____

Como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en aquellas actividades que se realicen fuera del recinto escolar, en un entorno cercano, y que no comporte la utilización de un transporte.

En San Andrés del Rabanedo, a ____ de _____ de 20__

Firma del padre/madre/tutor/a legal

Fdo.: _____

Avda. Romeral, 105 - 24191 San Andrés del Rabanedo (León). Telf. 987 26 59 99 e-mail:24010016@educa.jcyl.es



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

CEIP TEODORO MARTÍNEZ GADAÑÓN

**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS
FUERA DEL RECINTO ESCOLAR CURSO 2020/2021**

D./Dña. _____ con DNI/NIE _____

Como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en aquellas actividades que se realicen fuera del recinto escolar, en un entorno cercano, y que no comporte la utilización de un transporte.

En San Andrés del Rabanedo, a ____ de _____ de 20__

Firma del padre/madre/tutor/a legal

Fdo.: _____

Avda. Romeral, 105 - 24191 San Andrés del Rabanedo (León). Telf. 987 26 59 99 e-mail:24010016@educa.jcyl.es