I.E.S. Alba Plata
C/ Hierbabuena, s/n
06240 – Fuente de Cantos Teléfono: 924 023 200

D/Dª
_____

padre/ madre del alumno/ a
_____

matriculado en _____,

autorizo a que realice cualquier actividad complementaria en horario lectivo dentro de la localidad de Fuente de Cantos durante el curso 20__ /20__

FDO: _____

DNI: _____

I.E.S. Alba Plata
C/ Hierbabuena, s/n
06240 – Fuente de Cantos Teléfono: 924 023 200

D/Dª
_____

padre/ madre del alumno/ a
_____

matriculado en _____,

autorizo a que realice cualquier actividad complementaria en horario lectivo dentro de la localidad de Fuente de Cantos durante el curso 20__ /20__

FDO: _____

DNI: _____