

Autorización de asistencia a actividades y/o salidas

Datos del padre, madre o tutor/a legal del alumno/a

Nombre y apellidos:

DNI:

Autorizo a mi hijo/a/s/as a asistir a todas las actividades y/o salidas organizadas por el Colegio Arimunani durante el curso escolar, tanto dentro como fuera de sus instalaciones.

En caso de no asistencia a alguna de estas actividades y/o salidas, lo comunicaré por escrito al Colegio con un día de antelación como mínimo; o, justificaré la falta de asistencia al volver el día siguiente a clase.

Datos del alumno/a o alumnos/as

1. Nombre y apellidos:

2. Nombre y apellidos:

3. Nombre y apellidos:

Esta autorización es válida a partir de la fecha de su firma y hasta nuevo aviso y se hace extensiva a todos los cursos en los que mi hijo/a/s/as esté matriculado en el Colegio Arimunani.

Firma del padre, madre o tutor/a

Fecha: