



Apellido y Nombre del Alumno/a

Curso

Marque con una (x) la actividad elegida.

1º cuatrimestre

Actividad	
Iniciación Deportiva	
Judo	
Teatro e canto	

2º cuatrimestre

Actividad	
Iniciación Deportiva	
Judo	

Autorización

Autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades extaprogramáticas en conformidad con las siguientes normas:

- a) Por ser una actividad opcional, es directa responsabilidad de los padres la inclusión a las mismas.
- b) Toda actividad adicional (salidas, torneos, etc.) será comunicada por escrito a las familias.

La fecha de inicio de la actividad es el 11/03.

Firma

Aclaración

DNI