



AUTORIZACIÓN GENERAL

D./Dña.: _____ como padre/ madre/tutor
del alumno/a _____ matriculado en el curso ____
de _____

AUTORIZA:

A su hijo/a, con carácter extraordinario y para aquellas ocasiones en que, por distintas circunstancias nos impidan hacer constar nuestra autorización expresa para participar en las actividades EXTRAESCOLARES que el Centro organice.

En Lucena a ____ de _____ de 202__

El padre, la madre o el tutor/a

Fdo.:

AUTORIZACIÓN DE TRASLADO A CENTRO MÉDICO

D./Dña.: _____ como padre/ madre/tutor
del alumno/a _____ matriculado en el curso ____
de _____

AUTORIZA:

Al personal del Centro a transportar a su hijo/a en vehículo privado, en caso de necesidad, después de haber intentado contactar con la familia sin haberlo conseguido.

Lucena a ____ de _____ de 202__

El padre, la madre o el tutor/a

Fdo.: