

ALUMNADO MENOR DE EDAD
AUTORIZACIÓN DE LAS FAMILIAS

D/D^a _____, con DNI _____, teléfono _____ y correo electrónico _____, como padre / madre / tutor/a de _____, alumno/a menor de edad matriculado/a en la Escuela Oficial de Idiomas de Ponferrada en el idioma _____ y en el curso _____

AUTORIZO a mi hijo/a para que pueda

- incorporarse al aula una vez iniciada la clase el día ____ de _____ a las _____ horas.
 abandonar el aula antes de que finalice la clase el día ____ de _____ a las _____ horas.

Firmado en _____, a ____ de _____ de 20____



ALUMNADO MENOR DE EDAD
AUTORIZACIÓN DE LAS FAMILIAS

D/D^a _____, con DNI _____, teléfono _____ y correo electrónico _____, como padre / madre / tutor/a de _____, alumno/a menor de edad matriculado/a en la Escuela Oficial de Idiomas de Ponferrada en el idioma _____ y en el curso _____

AUTORIZO a mi hijo/a para que pueda

- incorporarse al aula una vez iniciada la clase el día ____ de _____ a las _____ horas.
 abandonar el aula antes de que finalice la clase el día ____ de _____ a las _____ horas.

Firmado en _____, a ____ de _____ de 20____