

**AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES
COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES**

Con la firma del presente documento autorizo la participación del alumno/a abajo indicado en la actividad complementaria expuesta en el presente documento

D ^a .	como madre o tutora	
D.	como padre o tutor	
del alumno		del grupo
Autorizo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (márquese lo que proceda) al alumno/a la realización de la actividad.		
Fecha:	Firma de la madre	Firma del padre

En caso de que falte la firma de uno de los padres será obligatoria la firma de la siguiente declaración jurada

D./D^a..... con D.N.I./N.I.E./Pasaporte..... y domicilio a efecto de notificaciones en de Pinto CP 28320, teléfono..... como padre /madre /tutor legal de **DECLARA BAJO JURAMENTO** que cualquier decisión que exceda a las propias y relativas a las del ejercicio de la patria potestad habrá que ser tomada de común acuerdo por ambos progenitores. Que por causas especiales (señale cuál):

Enfermedad Paradero desconocido Estar ausente del país Otras razones de causa mayor (indíquese):

La persona declarante está autorizada para resolver los asuntos relacionados con la escolarización de su hijo/a en uno de los centros escolares sostenidos con fondos públicos de la Comunidad de Madrid, procurando en todo momento el interés del hijo/a menor de edad.

Que se compromete a mantener informado a la otra parte de todo lo relacionado con la escolarización y educación de su hijo/a.

A todos los efectos firmo en Pinto, a

Se recuerda que los alumnos que no asistan a la actividad, acudirán al Centro siguiendo su horario habitual

Se recuerda que los alumnos que no asistan a la actividad, acudirán al Centro siguiendo su horario habitual