



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS

Plaza del catedrático Ramón Losada

33700LUARCA

Teléfono 985 64 14 33- Fax 985 64 27 10



AUTORIZACIÓN PARA ASISTENCIA A ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

D./Dña.: _____

padre, madre/representante legal* del alumno/ la alumna de la Escuela Oficial de Idiomas

de Luarca, _____,

matriculado/a en el curso _____

del idioma _____ en el presente curso escolar.

AUTORIZO:

a que mi hijo/a asista a la actividad _____

_____, organizada

por el centro. Así mismo quedo informado/a de que mi hijo/a deberá personarse a las _____

horas en _____, lugar donde estará D./Dña.

_____, persona encargada de la actividad

y designada por el centro a tal efecto.

Y para que conste en esa Jefatura de Estudios, lo firmo

En _____, a _____ de _____ de _____

FDO.: _____

(padre, madre, representante legal*)

*Táchese lo que no proceda. En caso de separación o divorcio, progenitor con custodia legal.

Este documento también se puede descargar de la web del centro www.eoiluarca.com, desde la pestaña de “descargas”