



**ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS**  
Plaza del catedrático Ramón Losada  
**33700LUARCA**  
Teléfono 985 64 14 33- email eoiluarca@educastur.org

## 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.