



COLEGIO PÚBLICO  
JOAQUÍN COSTA

D. / Dña \_\_\_\_\_

con D.N.I \_\_\_\_\_ madre/ padre / tutor-a, del alumno/a :

\_\_\_\_\_ que cursa \_\_\_\_\_,

AUTORIZO a que mi hijo/a participe en la actividad de:

Celebrada el día : \_\_\_\_\_

Zaragoza, a ..... de ..... de 20....

Fdo: la madre /el padre/ el /la tutor-a