

**AUTORIZACION SERVICIO DE RECOGIDA
ACTIVIDAD DE BALONCESTO (5 años infantil, 1º y
2º de primaria)**



CURSO 2023-2024

DIAS DE LA SEMANA:

foto

APELLIDOS:

NOMBRE:

CURSO/LETRA:

TELEFONO:

TELEFONO:

Progenitor A:

Progenitor B:

AUTORIZACIÓN PARA EL CDE ALAMEDA BALONCESTO

El/la abajo firmante _____ con DNI: _____, en calidad de _____, autorizo al monitor de Baloncesto a recoger a mi hijo/a _____ a la salida de clase para llevarlo a la actividad extraescolar de baloncesto que se desarrolla en el Colegio Ciudad de Zaragoza durante el curso 2023/2024.

FIRMA:

FECHA:

AUTORIZACIÓN PARA LA TUTORA DEL COLEGIO

El/la abajo firmante _____ con DNI: _____, en calidad de _____, autorizo al monitor de Baloncesto a recoger al alumno/a _____ a la salida de clase para llevarlo a la actividad extraescolar de baloncesto que se desarrolla en el Colegio Ciudad de Zaragoza durante el curso 2023/2024.

FIRMA:

FECHA: