



IES Cristóbal de Monroy extraescolares@iescristobaldemonroy.es

FICHA DE AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA O EXTRAESCOLAR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	
LUGAR	
FECHA	
PRECIO POR ALUMNO	
DESCRIPCIÓN	
OBJETIVOS	
ITINERARIO	
OBSERVACIONES	
*	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	
LUGAR	
FECHA	
PRECIO POR ALUMNO	
Yo, D/D ^a .	con DNI:
En calidad de tutor legal del alumno:	
Del curso/grupo:	AUTORIZO: SÍ □ NO □
F	Firmado: