

**INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN
PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES
COMPLEMENTARIAS “MADRID, UN LIBRO ABIERTO”**

Datos de la actividad complementaria:

Nombre de la actividad:

Lugar de realización:

Fecha: Hora:

Datos de la madre, padre o tutor-a legal del alumno/a

Don/ña: con DNI:

como madre/padre/tutor legal del alumno/a:

del curso: del colegio:

Autorizo la asistencia a la actividad

Fecha: Firma:

Importante:

Señale con una “X” donde corresponda:

- Actividad del Ayuntamiento de Madrid gratuita (incluye transporte)
- Actividad del Ayuntamiento de Madrid gratuita (no incluye transporte)
- Actividad del Ayuntamiento de Madrid con un coste de € (euros),
en concepto de

Observaciones:
.....
.....
.....
.....