



Autorización talleres de educación física

LUGAR..... FECHA.....

A quien corresponda,

Por medio de la presente, quien suscribe (Nombres y Apellidos)

.....

Documento Tipo (DNI - Pasaporte)Número

(marcar lo que corresponda)

SI NO AUTORIZO como PADRE MADRE TUTOR REPRESENTANTE a mi hijos a realizar el taller de educación física de:

MENOR (Nombres y Apellidos)

.....

Documento Tipo..... Número..... Año y Curso:

.....

FIRMA

.....

ACLARACIÓN