

C. Guillermo Estrada 6
33006 OVIEDO
Tfno: 985.251392 . baudilio@educastur.princast.es
web.educastur.princast.es/cp/baudilio

Don / Dña _____

autoriza la participación de su hijo/a (nombre y apellidos)

de la Etapa de Infantil () Primaria () (marcar con una X)

del curso _____ grupo _____

en la(s) **Actividad(es)Extraescolar(es)** de

organizada por (marcar con una X)

☐	Escuelas Deportivas Ayto. ó Colegio	(entregar en Conserjería)
☐	AMPA	(entregar en buzón AMPA)

Teléfonos de contacto: fijo _____ móvil _____

En todas las actividades se deberá mostrar un comportamiento responsable y una actitud respetuosa con el resto de usuarios pertenezcan o no a la comunidad escolar, así como con las instalaciones del centro y del entorno.

Se considera que **se pierde el derecho a participar en las actividades extraescolares** durante la realización de cualquier actividad por alterar el desarrollo normal de la actividad programada con un comportamiento o actitud inadecuados a la finalidad de la misma.

En Oviedo a _____ de _____ 20____

Firma: