

### AUTORIZACIÓN ACTIVIDAD

Los alumnos de **5ºA** de Educación Primaria, van a realizar el **día 24 de OCTUBRE de 2016**, la actividad:

**“Visita Biblioteca Central S. S. Reyes”, de 9:30 a 11:30 horas.**

San Sebastián de los Reyes, a 14 de octubre de 2016

*Resguardo para los padres*

✂.....

### AUTORIZACIÓN ACTIVIDAD

D. / Dña con D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte Nº ....., padre / madre / tutor/a del  
alumno/a.....curso:.....

**sí autorizo**

**no autorizo**

a que mi hijo/a asista a la actividad el **día 24 de OCTUBRE de 2016**, la actividad:

**“Visita Biblioteca Central S. S. Reyes”, de 9:30 a 11:30 horas.**

Actividad gratuita.

**(Fecha tope de entrega a la tutora de esta autorización firmada hasta el 21-10-2016. Fuera de esta fecha no se recogerá ninguna autorización).**

San Sebastián de los Reyes, 14 de octubre de 2016

**Firma del padre, madre o tutor/a,**

*Entregar al tutor la parte de abajo de ésta hoja rellena y firmada*