



## AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

### A. ACTIVIDAD:

Lugar:

Fecha:                      Horario:

Departamento que organiza:

Profesorado acompañante:

Importe:

Socios de la AMPA:

No socios de la AMPA:

### B. Datos del alumno/alumna y del padre o de la madre:

Nombre y apellidos del alumno/a: \_\_\_\_\_

Curso-Grupo: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del padre o de la madre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

### C. Autorización:

Sí, autorizo a mi hijo/a a participar en dicha actividad.

Como padre / madre (o tutor / tutora legal) del citado alumno/a, **reconozco** que he recibido la información adecuada sobre los datos más importantes relativos a la actividad. Y **me comprometo**:

- A dar las recomendaciones adecuadas a mi hijo/a para su correcto comportamiento durante toda la actividad, manteniendo un trato correcto con los compañeros/as, con los profesores/as y con el personal relacionado con la actividad.

- A insistirle a mi hijo/a sobre la necesidad de obedecer en todo momento a los profesores/as responsables de la actividad, delegando en ellos toda la autoridad, pudiendo tomar éstos las medidas que se estimen oportunas en caso de desobediencia.

- A asumir la responsabilidad que me corresponde en aquellos actos irresponsables que pueda cometer mi hijo/a.

- Y a eximir de toda responsabilidad a los profesores/as responsables de la actividad por los hechos y consecuencias que de éstos emanen, que sean resultado de acciones irresponsables y actos de desobediencia que pueda cometer mi hijo/a.

\* Características de la actividad:

En Málaga a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(firma)