



**C.P.B. VIRGEN DE NAVALAZARZA**

Medalla de plata de la Comunidad de Madrid  
2 de mayo de 2008



Dirección de Área Territorial Madrid-Norte  
**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN  
CIENCIA Y UNIVERSIDADES**



**Comunidad de Madrid**

### **Anexo III. AUTORIZACIONES y ACEPTACIÓN CARÁCTER PROPIO**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ D.N.I. nº \_\_\_\_\_

como madre/padre/tutor del alumno/a \_\_\_\_\_

Curso \_\_\_\_\_

- Autorizo a mi hijo/a a salir del Centro en horario lectivo, para realizar las actividades complementarias programadas dentro de la localidad durante el presente curso acompañado/a de los profesores correspondientes.

SI

NO

- Manifiestan estar enterados del **CARÁCTER PROPIO DEL CENTRO** y del **Reglamento de Régimen Interno** del mismo y por lo tanto, lo respetan y aceptan.

SI

NO

San Agustín del Guadalix, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Fdo.:

Fdo.: