

CIRCULAR

AUTORIZACIÓN EDUCACIÓN FÍSICA

Dº Dª _____ DNI- _____

PADRE /MADRE del Alumno/a _____

CURSO:

Autorizo a mi hijo/a a realizar EDUCACION FÍSICA en el PARQUE de las CRUCES o en el POLIDEPORTIVO MARIA INMACULADA; y a participar en las Actividades Educativas propias de la Organización del Centro, siempre que vayan acompañados por el Profesor de Educación Física o por otro del Centro.

Madrid 10 de septiembre de 2015.

Padre/ Madre.

Firmado:Dº/Dª _____

LA DIRECCIÓN DEL CENTRO.