



## AUTORIZACIONES

Don/Doña:.....DNI.....

como padre/madre/tutor (márquese lo que proceda) del alumno/a:

.....

AUTORIZO a que asista bajo mi responsabilidad a la actividad complementaria y  
extraescolar excursión a CIN Matallana del 9 al 11 de abril de 2025

Firmado y conforme

Fdo:.....

AUTORIZO a que mi hijo/a sea fotografiado y/o filmado con motivos exclusivamente  
didácticos y para difusión por parte del centro de las actividades que lo requieran durante  
el desarrollo de la actividad.

Firmado y conforme

Fdo:.....

AUTORIZO a que mi hijo/a sea trasladado al Centro de Salud en caso de accidente o  
enfermedad y a administrarle la medicación prescrita por el médico.

Firmado y conforme

Fdo:.....