

	COLEGIO ÁNGELES CUSTODIOS MANUAL DE PROCEDIMIENTO	EDUC. INFANTIL EDUC. PRIMARIA EDUC. SECUNDARIA
	ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS	

AUTORIZACIÓN DE LAS FAMILIAS PARA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS FUERA DEL CENTRO EDUCATIVO

D./Dña. (padre, madre, tutor/a): _____

del alumno/a: _____

del curso: _____

AUTORIZO a mi hijo/ja a participar en la actividad complementaria del día _____
consistente en: _____

Santander, a _____ de _____ de 2_____

Fdo. _____

Notas:

- **Entregar esta autorización al profesor/tutor que realiza la actividad el día antes a su realización.**
- **El alumnado sin autorización no podrá participar en la actividad complementaria.**

“Los datos incluidos en el presente documento se incorporarán en ficheros titularidad del COLEGIO ANGELES CUSTODIOS DE SANTANDER para gestión administrativa del Centro. Asimismo, le informamos que Ud. puede ejercitar los derechos acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la normativa vigente dirigiéndose a COLEGIO ANGELES CUSTODIOS, C/ León Felipe, 17, 39004, Santander, tel. 942215202, fax 942214510.”