



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
E INVESTIGACIÓN

Comunidad de Madrid

IES Antares

C/ Fernando Trueba, 10
Rivas Vaciamadrid C.P. 28521
Tlfno: 91 499 69 34 / Fax: 91 499 69 36

D./Dña. _____, con DNI _____,
D./Dña. _____, con DNI _____,
tutores legales del alumno/a _____
de _____ curso de Educación Secundaria Obligatoria / Bachillerato (tachen lo que no
corresponda)

A U T O R I Z A M O S :

A nuestro/a hijo/a a participar en todas las actividades extraescolares que se realicen
en el entorno cercano del Centro.

En Rivas Vaciamadrid, a _____ de _____ de 201 .

Fdo.:

Fdo.: