

Camino del Cortijo nº17
33212-Gijón

 lloreuampa@gmail.com
 644 39 45 85

D/Dña.:

madre, padre o tut@r de:

AUTORIZO a D/Dña.:

recoger al alumn@ para ir a la ACTIVIDAD DE:

que tiene lugar en el propio centro los días:

y a la hora:

Firmado:

Fecha: