



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación



I.E.S POETA CLAUDIO RODRÍGUEZ

AUTORIZACIÓN GENERAL DEL PADRE/MADRE o TUTOR LEGAL DEL ALUMNO/A PARA  
REALIZAR ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES ORGANIZADAS POR EL  
CENTRO EDUCATIVO.

D/Dña: \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

padre/madre/tutor legal del alumno/a, \_\_\_\_\_ que actualmente se encuentra matriculado en el I.E.S. Poeta Claudio Rodríguez de Zamora, me doy por informado y AUTORIZO:

Que mi hijo/a asista a las actividades complementarias (en el centro educativo) y extraescolares (fuera del centro): museos, teatro, cine, exposiciones, actividades culturales y deportivas, etc. realizándose estas últimas en Zamora capital. De igual forma la presente autorización tendrá validez durante los cursos académicos que mi hijo/a sea alumno/a del I.E.S. Poeta Claudio Rodríguez.

EN RELACIÓN CON EL ALUMNO:

¿Tiene alguna alergia, enfermedad u otra circunstancia que pueda repercutir en la actividad a realizar?

¿Necesita de algún requerimiento especial?

(En caso afirmativo indíquese)

NOTA. El alumno/a deberá cumplir las normas recogidas en el Reglamento de Régimen Interno del instituto durante la actividad a desarrollar.

En Zamora a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

VºBº Padre /Madre o Tutor Legal

Alumno/a:

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_