

CAMINO DE SANTIAGO FRANCES 2018



COLEGIO MISIONERAS DE LA PROVIDENCIA

AUTORIZACIÓN

Nombre y Apellidos.....DNI.....
Dirección.....telf.....

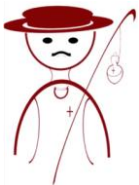
Padre/madre/ o tutor del alumno/a
Nombre y Apellidos.....cursoetapa.....

Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad organizada por el Colegio: **“PEREGRINACIÓN CAMINO DE SANTIAGO FRANCES 2018”**, días 23,24,25,26, 27 y 28 de Marzo, estando de acuerdo con las condiciones y características de la actividad, según hoja informativa.

Salamanca a.....de.....de 2018

Firma del padre

Firma de la madre



CAMINO DE SANTIAGO FRANCES 2018



COLEGIO MISIONERAS DE LA PROVIDENCIA

AUTORIZACIÓN

Nombre y Apellidos.....DNI.....
Dirección.....telf.....

Padre/madre/ o tutor del alumno/a
Nombre y Apellidos.....cursoetapa.....

Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad organizada por el Colegio: **“PEREGRINACIÓN CAMINO DE SANTIAGO FRANCES 2018”**, días 23,24,25,26,27 y 28 de Marzo, estando de acuerdo con las condiciones y características de la actividad, según hoja informativa.

Salamanca a.....de.....de 2018

Firma del padre

Firma de la madre