

**AUTORIZACIÓN PARA A PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES DESPOIS DO
HORARIO LECTIVO DENTRO DO CEIP SILLEDA**

Don/Dona:----- con DNI:-----,
como NAI/PAI do alumno:-----,
autorízo a quedar despois do horario lectivo do colexio, no recinto do centro CEIP de SILLEDA
para asistir ás actividades extraescolares organizadas pola ANPA RAPARIGOS que alí se realizan
(marcar con X as actividades ás que asistirá o alumno/a):

Martes (pintura), de 15:00 a 16:30

Mércores (teatro), de 15:00 a 16:30

Xoves (lectura en inglés), de 15:00 a 15:30

Venres (inglés extraescolar), de 15:00 a 16:00

Comprometéndome a recollelo o más puntual posible unha vez rematada a actividade, para así
evitar trastornos, tanto ós demais alumnos como ó profesorado de cada actividade.

En -----, a ----- de ----- de-----