



**AUTORIZACIÓN DE AULAS MATINALES Y VESPERTINAS**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI  
\_\_\_\_\_, padre/madre del alumno/a:

matriculado en el colegio Ciudad de Ceuta en el curso \_\_\_\_\_, autoriza a su hijo/a a  
participar en el programa (MARQUE LA OPCIÓN QUE DESEE):

**AULAS MATINALES**

**AULAS VESPERTINAS**

En Ceuta, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma

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