



## **AUTORIZACIÓN**

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_

Con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_ como padre/ madre / tutor

Del menor de edad : \_\_\_\_\_

Conociendo las condiciones de la actividad,

### **AUTORIZO :**

A que participe en todas las actividades programadas en el “ALBERGUE DEL COTO ESCOLAR” del Excmo. Ayuntamiento de León durante los días 1 al 5 de Abril de 2.013. También me responsabilizo de cualquier acto, incidencia o accidente en que pudiera estar implicado mi hijo/a durante la actividad.

Autorizo así mismo de forma expresa a los responsables de la actividad a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario.

Fdo. \_\_\_\_\_

***Autorizo al Coto Escolar a la toma de imágenes del menor durante la actividad y posterior uso de las mismas en la página web del Centro y/o para usos educativos internos***

SI  NO  (marcar con una X lo que proceda)

Fdo. \_\_\_\_\_

León, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.013