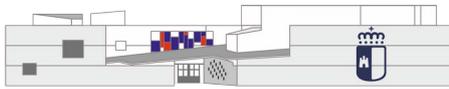




Castilla-La Mancha



CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA
MARCOS REDONDO - CIUDAD REAL

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

AUTORIZO A mi hijo/a

para asistir a la actividad extraescolar

que se realizará el día del mes de de .

Ciudad Real, a de de .

El padre/madre o tutor/a legal

Firmado:

D.N.I.: