



**AUTORIZACIONES PADRE/ MADRE/ TUTOR/A**

D/Dª

\_\_\_\_\_

DNI:

\_\_\_\_\_

AUTORIZO a mi hijo/a

\_\_\_\_\_

AUTORIZO mi hijo/a a:

\_\_\_\_\_ Acudir a la ludoteca y a sus responsables a que tomen las medidas precisas en caso de emergencia o accidente.

\_\_\_\_\_ A que acuda y salga sólo de los talleres.

\_\_\_\_\_ A que se realicen fotos a su hijo/a en el desarrollo de las actividades, que se utilizarán con el único fin de dar publicidad a estas actividades y de recogerlas en la memoria final.

\_\_\_\_\_ A salidas del centro por actividades complementarias.

Debe indicar cualquier información que los profesionales deban saber para la adecuada atención de su hijo o hija (enfermedades, alergias, necesidades educativas especiales, discapacidad, dependencia, circunstancias familiares especiales...)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Forma de pago: Se abonará la tasa municipal de 5 euros mensuales, en los cinco primeros días del mes, debiendo constar el nombre y apellido del o la menor que asista a la Ludoteca al nº de cuenta :

CAIXABANK ES48 2100 4015 3222 0000 7170

En Medina Sidonia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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