

## ANEXO IV

### AUTORIZACIÓN PARA EL ABANDONO DE LA ACTIVIDAD

CÓDIGO.....

DATOS DEL PADRE-MADRE-REPRESENTANTE LEGAL			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E
Domicilio		Código Postal	Localidad
Provincia	Teléfonos de localización	Relación con el participante (padre, madre, representante legal, etc.)	
Correo electrónico a efectos de comunicaciones			

### AUTORIZA A

DATOS DEL PARTICIPANTE			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E

### A ABANDONAR LA ACTIVIDAD

<input type="checkbox"/> A) A TIEMPO PARCIAL,		
De	horas del día	a
		horas del día
Acompañado/a por D/D <sup>a</sup>	Con D.N.I. / N.I.E	En calidad de

<input type="checkbox"/> B) SIN HABER FINALIZADO LA ACTIVIDAD,		
El día	a las	horas.
<input type="checkbox"/> Por sus propios medios.		
<input type="checkbox"/> Acompañado/a por D/D <sup>a</sup>	Con D.N.I. / N.I.E	En calidad de

<input type="checkbox"/> C) TRAS FINALIZAR LA ACTIVIDAD, A REGRESAR A SU DOMICILIO		
<input type="checkbox"/> Por sus propios medios.		
<input type="checkbox"/> Acompañado/a por D/D <sup>a</sup>	Con D.N.I. / N.I.E	En calidad de

En.....a.....de.....de 2020

FDO.....  
(La persona autorizada)

FDO.....  
(El/La padre-madre-representante legal)

FDO.....  
(El responsable de la actividad)