

CURSOS DE INGLÉS PARA JÓVENES SEMANA SANTA 2018



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Familia
e Igualdad de Oportunidades
Instituto de la Juventud



ANEXO VI

AUTORIZACIÓN PARA EL ABANDONO DEL CURSO

CÓDIGO.....

DATOS DEL PROGENITOR – TUTOR - RESPONSABLE			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E
Domicilio a efectos de notificaciones		Código Postal	Localidad
Provincia	Teléfonos de localización	Relación con el participante (padre, madre, tutor, etc.)	

AUTORIZA A

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

A ABANDONAR EL CURSO

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

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

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

En a de de 2018

FDO:
(La persona autorizada)

FDO:
(El progenitor, tutor o responsable)

FDO:
(El responsable del curso)