

D./D^a _____

con D.N.I. _____

AUTORIZO A MI HIJO/A _____

Para que asista a todas las actividades y salidas previstas por el Colegio Luis Vives, tanto dentro, como fuera de sus instalaciones. Y haré saber, por escrito, a la Secretaría del Colegio, con un día de antelación como mínimo, mi deseo de que NO ASISTA a alguna de ellas, o en su caso, justificaré su falta de asistencia al siguiente día de clase.

Salvo indicación en contra y por escrito, esta AUTORIZACIÓN es válida y extensiva a TODOS LOS CURSOS durante los que mi hijo/a permanezca matriculado en el Colegio Luis Vives.

Acepto el ideario y estilo pedagógico del Colegio Luis Vives y me comprometo a colaborar con las normas del profesorado y dirección.

Firma del padre, madre o tutor/a

En Palma de Mallorca a ____ de _____ de _____