



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

COLEGIO PÚBLICO DE E. INFANTIL Y PRIMARIA
"EDUARDO MARTÍNEZ TORNER"

PROGRAMA BILINGÜE

Área de Conocimiento del Medio

1º de Educación Primaria

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

D./DÑA.....

NIF.....

Padre, madre o tutor/a del niño/a:

SÍ AUTORIZO

NO AUTORIZO

(Rodear lo que proceda)

a mi hijo/a a participar en el PROGRAMA BILINGÜE

Y para que así conste, firmo la presente autorización en

Gijón, a de de 20.....

Firma padre/madre/tutor/a