



AUTORIZACIÓN CAMBIO DE MUDA

CURSO 20__ - 20__

D./D^a. con D.N.I.
..... padre / madre o tutor de
..... del curso de Educación
Infantil años, (**rodear la opción deseada**) SÍ / NO autorizo al tutor/a
....., a realizar (en caso necesario)
un cambio de muda al día.

Fdo.:

Fecha.:

IMPORTANTE: ENTREGAR AL TUTOR INDEPENDIENTEMENTE DE LA OPCIÓN ELEGIDA.