

AUTORIZACIÓN

D./D.^a _____

AUTORIZO a mi hijo/a _____

a asistir al Taller de Educación Sexual, que se desarrollará dentro de la asignatura de Tutoría, como una actividad de promoción de la salud, los próximos días 10 y 24 de marzo de 2020.

El Padre

La Madre

Fdo.: _____

Fdo.: _____