

# AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA SECCIÓN BILINGÜE

Don/Doña \_\_\_\_\_

con D.N.I. número \_\_\_\_\_ padre, madre, tutor legal del

solicitante

AUTORIZO A: \_\_\_\_\_

(nombre y apellidos del ALUMNO/ ALUMNA)

a participar en el programa de enseñanza bilingüe del próximo curso 2018 - 2019 en 1 ° de E.P., en el CEIP ENRIQUE SEGURA COVARSI de Badajoz, de acuerdo con la normativa que regula el funcionamiento de las secciones bilingües en centros sostenidos con fondos públicos que imparten enseñanzas obligatorias en Extremadura, que conozco y acepto.

En Badajoz a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Fdo:

Ref.Doc.: CertMatAlu

Cód.Centro: 06006981