

**AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS AL
POLIDEPORTIVO**

D./Dña. _____

Autorizo a mi hijo/a _____

del curso _____ para recibir su clase de educación física acompañado de un profesor. Así mismo, certifico que dicho alumno/a no presenta ningún tipo de problema físico que le impida realizar actividad física. (En caso contrario, especificar dicho problema y añadir fotocopia del informe médico).

Se recuerda la obligatoriedad del uso del chándal del colegio para poder asistir a dicha clase.

Madrid, a ____ de septiembre de 202__

Firma del padre/madre/tutor/a legal:

(Indicar nombre a modo de confirmación)