



## **AUTORIZACIÓN PATERNA**

D./Da. \_\_\_\_\_

con DNI n.º: \_\_\_\_\_, como Madre, Padre o Tutor/a  
del menor, autorizo:

NOMBRE DEL NIÑO/A: \_\_\_\_\_

- A acudir a las piscinas municipales durante la duración del programa "Verano Infantil 2024".
- A realizar salidas programadas durante la actividad.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

FDO: