



AUTORIZACIÓN



Yo (nombre del padre, madre o tutor) _____,

como (padre, madre o tutor) _____, autorizo a:

Apellidos Hijo/a 1:	_____	Nombre:	_____	Nº S. Social:	_____
Apellidos Hijo/a 2:	_____	Nombre:	_____	Nº S. Social:	_____
Apellidos Hijo/a 3:	_____	Nombre:	_____	Nº S. Social:	_____
Apellidos Hijo/a 4:	_____	Nombre:	_____	Nº S. Social:	_____
Apellidos Hijo/a 5:	_____	Nombre:	_____	Nº S. Social:	_____

a participar en la Escuela de Verano Proyecto BÚHO, que incluye una salida didáctica semanal, organizado por la entidad GDS Gestión de Servicios S.L que se va a desarrollar del 23 de junio al 4 de Septiembre de 2009 en el Campus _____ . Manifiesto mi conformidad con lo establecido en la Guía Informativa para Padres, así como el dístico y autorizo a que en caso de urgencia y no pudiendo ser yo localizado se le presten todas las atenciones médicas que se requieran por personal facultativo.

Fecha ____/____/____

(Firma Padre/ Madre/ Tutor):

DOCUMENTACIÓN A APORTAR EL PRIMER DÍA QUE EL PARTICIPANTE ASISTA AL PROYECTO:

- Resguardo del ingreso bancario.
- Autorización cumplimentada y firmada (Esta misma hoja)

MÁS INFORMACIÓN:

GDS Gestión de Servicios S.L.
C/ Monte Carmelo 61, 41011. Sevilla.
Telf. 954 285 592 - Fax. 954 280 843
gedese@gedese.net / www.gedese.net
