



AYUNTAMIENTO DE
ARROYOMOLINOS

CAMPAMENTO SEMANA SANTA 2024 CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD, INFANCIA Y ADOLESCENCIA

FIRMA DEL SOLICITANTE Y LA AUTORIZACIÓN.

PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL (En caso de **familia fraccionada** es imprescindible la firma de **AMBOS TUTORES**)

D/Dña. NOMBRE		FIRMA
APELLIDOS		
DNI		
FECHA		

D/Dña. NOMBRE		FIRMA
APELLIDOS		
DNI		
FECHA		

(obligatoria para validar la autorización)