

**ANEXO VI**  
**AUTORIZACIÓN PARA EL ABANDONO DE LA ACTIVIDAD**

CÓDIGO.....

DATOS DEL PROGENITOR – TUTOR - RESPONSABLE			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E
Domicilio		Código Postal	Localidad
Provincia	Teléfonos de localización	Relación con el participante (padre, madre, tutor, etc.)	

**AUTORIZACIÓN DE D/D<sup>a</sup>**

DATOS DEL PARTICIPANTE			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E

**PARA ABANDONAR LA ACTIVIDAD**

<input type="checkbox"/> <b>A) A TIEMPO PARCIAL,</b>			
De	horas del día	a	horas del día
Acompañado/a por D/D <sup>a</sup>		Con D.N.I. / N.I.E	En calidad de

<input type="checkbox"/> <b>B) SIN HABER FINALIZADO LA ACTIVIDAD,</b>			
El día	a las	horas.	
<input type="checkbox"/> Por sus propios medios.			
<input type="checkbox"/> Acompañado/a por D/D <sup>a</sup>		Con D.N.I. / N.I.E	En calidad de

<input type="checkbox"/> <b>C) TRAS FINALIZAR LA ACTIVIDAD, A REGRESAR A SU DOMICILIO</b>			
<input type="checkbox"/> Por sus propios medios.			
<input type="checkbox"/> Acompañado/a por D/D <sup>a</sup>		Con D.N.I. / N.I.E	En calidad de

En ..... a ..... de ..... de 2012

FDO: .....  
 (La persona autorizada)

FDO: .....  
 (El progenitor, tutor o responsable)

FDO: .....  
 (El responsable de la actividad)