







_ menor de

AUTORIZACIÓN PARENTAL PARA MOVILIDADES ERASMUS+ ESCOLAR PROYECTO 2024-1-ES01-KA121-SCH

Mediante la presente, autorizamos a nuestro/a hijo/a:_____

A/	'A: Sr.	Director	IES La	Pedrera	Blanca.
----	---------	----------	---------------	---------	---------

Chiclana de la Fra., a ______ de Mayo de 2024.

edad, con DNI	nº:,	alumno/a	del curso:	en el IES LA PEDRERA	
BLANCA de Chicl	lana de la Frontera (Cádiz), a:				
 Realizar Chiclana de la Fr 	r la movilidad física Erasmus+ individu: a., España:	al desde nu	estro centro educativ	o, IES La Pedrera Blanca, situado en	
curso escolar 20 autobús, y con a b. al centr del curso escola	rro educativo Liceo Scientifico A. Mess 024-25 recogidas en la convocatoria, lojamiento en familia del alumnado de ro educativo Landrat-Lucas Gymnasiun ar 2024-25 recogidas en la convocatoria lojamiento en familia del alumnado de	utilizando el centro de n , situado a , utilizando	para el desplazamier acogida. en la localidad de Le o para el desplazamie	nto, de forma general, avión, tren y verkusen , Alemania, , en las fechas	
(Señale el de	stino solicitado. Señale los dos si ha so	licitado bec	a para ambos)		
	des previstas en la movilidad, tanto v es correspondientes acuerdos de apre				
El alumnado	viajará con un/a profesor/a acompaña	nte .			
movilidad, así co fuese selecciona	mpra de los billetes o tickets de los omo a cualquier gasto que fuese nec do/a el/la alumno/a, se asumirá la res osterioridad al gasto no realice la movi us +, SEPIE.	cesario para ponsabilida	la preparación de la d de devolución de e	n misma desde el momento en que ste importe en caso de que dicho/a	
	os, con la firma de este documento, as en esta movilidad.	umimos toc	la la responsabilidad	que se derive de la participación de	
actividad. El/La consentimiento menor, cuyos da cualquier Autor	nción tiene vigencia a partir de la fect firmante manifiesta y reconoce con e del otro progenitor y, en su caso, el de atos han sido reseñados, a realizar es idad, sus Agentes o persona obligad na este documento.	esta firma (e los tercero sta activida	que posee la potesta os de los que facilita l d fuera del territoria	ad, la capacidad legal oportuna, el os datos, por lo que AUTORIZA al/la o nacional. Y para que conste, ante	
utor/a legal 1 (Obligatorio): Nombre y apellidos			Tutor/a legal 2: Nombre y apellidos		
NI			DNI		
óvil			Móvil		
rma:			Firma:		
firmante declara la veracidad de los datos facilitados en este documento, siendo responsable de alquier falsedad, omisión o inexactitud.			El firmante declara la veracidad de los datos facilitados en este documento, siendo responsable de cualquier falsedad, omisión o inexactitud.		