

TALLERES INTERPUEBLOS DE SANTA MARIA DE CAYÓN

D./D^a

padre, madre, tutor/a o acogedor/a del niño/niña:,
alumno/a de Talleres Interpueblos 2013 de Santa María de Cayón, autorizo a que mi
hijo/a, en caso de necesidad, sea trasladado al Centro Médico de Urgencias más
próximo.

En Santa María de Cayón, a de de 2013.

Fdo: