

Autorització a menors d'edat per cursar ensenyaments d'educació d'adults

Dades del pare, mare, el/la representant legal

DNI / NIE / Passaport*

Nom i cognoms

Adreça

Codi postal

Municipi

Telèfon

Parentiu (pare, mare o representant legal)

Autoritzo

Que l'alumne/alumna _____

amb document identificatiu número _____, pugui cursar ensenyaments d'educació d'adults.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o el/la representant legal

* Cal adjuntar fotocòpia del document identificatiu de la persona que signa l'autorització

Direcció del centre o coordinació de l'aula de formació de persones adultes