



## CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/TUTORES DEL ALUMNO/A

D/Dña. \_\_\_\_\_

con domicilio en \_\_\_\_\_

con DNI nº \_\_\_\_\_ y teléfono de contacto \_\_\_\_\_

como padre/madre/tutor legal del alumno/a

\_\_\_\_\_

matriculado en el centro educativo

\_\_\_\_\_

consiento que mi hijo/tutorado realice la Estancia Educativa en la Empresa que  
le sea asignada, fuera del centro educativo durante los días

\_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Padre/Madre/Tutor legal

Fdo.: \_\_\_\_\_