

D./ Dña .....  
con DNI ..... padre/ madre / tutor/ a del alumno/ a  
..... del taller  
de la semana ..... (semana y mes)

AUTORIZO que mi hijo/a asista a la visita al museo, dentro del taller  
organizado por la Fundación Carlos de Amberes "CARTOON CUADROS" que  
se va a realizar el próximo día ..... de .....(mes) de  
.....(año).

Madrid a ..... de ..... de 2017

FIRMA DE PADRE/ MADRE / TUTOR/ A