



ANEXO V

AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA ENTREGAR EN EL CENTRO

Don / Doña, con DNI.....
padre/madre/tutor/tutora de

- **AUTORIZA** su participación en el programa nacional "Rutas Científicas, Artísticas y Literarias" durante el curso 2025-2026, organizado por el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes, habiendo sido informado/a correctamente de las características que definen dicho programa y autoriza, igualmente, a que reciba atención médica en caso necesario.
- **MANIFIESTA** su conformidad para que en el caso de que se produjera algún incidente que aconsejara la interrupción del programa, el estudiante pueda regresar a su domicilio antes de la fecha prevista.

SÍ AUTORIZO la cesión de imágenes con fines exclusivamente educativos.

NO AUTORIZO la cesión de imágenes con fines exclusivamente educativos.

En....., a.... de..... de

Fdo. padre/madre/tutor/tutora