



**AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR ESTUDIOS DE PRIMARIA
SIGUIENDO EL PROGRAMA BILINGÜE DE INGLÉS**

D/Dña.....padre/madre o
tutor/a AUTORIZO

SI

☐

NO

☐

1. Marcar la opción preferida.

Que el alumno/a
reciba sus estudios de Educación Primaria siguiendo el Programa bilingüe de Inglés.

En Grado, de de 202

Firmado: