# ANEXO V

## CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN

## CURSO 2024-2025

DATOS DE LOS DOS PROGENITORES, UNO EN CASO DE FAMILIA MONOPARENTAL, O TUTOR LEGAL.

NOMBRE Y APELLIDOS (1): _____

DNI/NIE: _____ TELF: _____

E-MAIL:_____

DIRECCIÓN:_____

FAMILIA MONOPARENTAL, NUMEROSA O TUTOR LEGAL (MARCAR CON UNA X):

NO _____ SÍ_____

(EN EL CASO DE QUE HAYA MARCADO "SÍ", DEBERÁ JUSTIFICARSE CON UNA FOTOCOPIA DEL CARNET CORRESPONDIENTE)

NOMBRE Y APELLIDOS (2): _____

DNI/NIE: _____ TELF: _____

E-MAIL:_____

DIRECCIÓN:_____

1- Como Padre/madre/tutor legal, doy mi consentimiento para que mi hijo/a:_____ del curso:_____ participe en el programa de movilidad Erasmus+ del Instituto y le autorizo, en caso de que fuera seleccionado/a, a realizar esta actividad de aprendizaje en uno de los países socios.

2- Conozco los criterios publicados en la web por el Centro, para participar en un proyecto Erasmus.

SÍ ☐ NO ☐

En Benidorm, a _____ de _____ de 20__

Firmado: _____ Firmado: _____