



C.E.S. "RAMÓN Y CAJAL"

LIBERTADOR JOAQUÍN J. DA SILVA XAVIER, 1
Teléfono 957 20 00 00 - Fax 957 20 01 00
14013 CÓRDOBA

CENTRO CORDOBÉS EE.MM.
SDAD. COOPERATIVA ANDALUZA

D. _____ con DNI _____

Padre/madre/tutor/a del alumno/a _____

AUTORIZO a mi hijo/a a solicitar la Beca Erasmus+ rellenando todos los formularios requeridos por ser menor de edad. Y por tanto **eximo de toda responsabilidad** tanto a los profesores y profesoras, como a la dirección del Centro Ramón Cajal de las posibles consecuencias que pudiesen ocasionar.

En Córdoba de de 201

Fdo _____
Padre – madre – tutor/a (táchese lo que no proceda)

