



Delegación de Educación  
Excmo. Ayto. de Chiclana de la Frontera

**PLAN LOCAL DE ACCIÓN EN MATERIA EDUCATIVA**  
**PROGRAMA EDUCATIVO DE JUSTICIA JUVENIL**  
**Asignatura Educando en Justicia**

**Este documento es CONFIDENCIAL**

**AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA LA**  
**ACTIVIDAD DE VISITA A LOS JUZGADOS DE MENORES DE CÁDIZ**

Nombre y apellidos del/a padre/madre - tutor/a	
Teléfono de contacto	
Nombre y apellidos del/a alumno/a	
Centro Docente	

Por la presente quedo informado de la **obligación de llevar físicamente el Documento Nacional de Identidad (DNI) vigente del/a alumno/a a la Actividad de Visita a los Juzgados de Menores de Cádiz**, ya que se será imprescindible para la entrada a los Juzgados. En caso de no llevarlo, el/la alumno/a no podrá participar en dicha actividad, por lo que durante esa jornada lectiva el/la alumno/a permanecerá en su Centro Docente.

Así mismo, detallar que para esta actividad el alumnado tendrá que llevarse su propio desayuno.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente en \_\_\_\_\_ a fecha \_\_\_\_\_.

Firma del padre/madre - tutor/a legal:

D.N.I.: \_\_\_\_\_