

AUTORIZACIÓN HUELGA ALUMNADO MENOR DE EDAD

D./D^a _____ padre/ madre con
DNI: _____ del alumno/a _____ el
grupo _____ soy conocedor de la petición de mi hijo/a de ejercer su derecho a la huelga
convocada por el sindicato de estudiantes y conforme a la normativa vigente en educación de
que las clases continuarán con normalidad y comunico que en dicha fecha SI NO asistirá
al centro.

Día autorizado a hacer huelga: ____ de _____ de 20____

Firmado: