



D/Dña _____
Nombre Apellido n° de pasaporte/Documento de Identidad
en calidad de _____ autoriza a
Padre / Madre / Tutor legal

D/Dña _____
Nombre Apellido n° de pasaporte/Documento de Identidad
con fecha de nacimiento _____ a asistir a los Cursos de Lengua y
dd/mm/aaaa

Cultura Españolas en la Universidad de Alicante del _____ al
dd/mm/aaaa
_____, asumiendo la responsabilidad que de sus actos durante este
dd/mm/aaaa periodo se pueda derivar.

En _____ a _____ de _____ de _____.
ciudad día mes año

Firma

Mr/Ms _____
Name Surname Passport no./ID document
acting as _____ authorises
Father / Mother/ Legal guardian

Mr/Ms _____
Name Surname Passport no./ID document
born on _____ to attend the Spanish Language and Culture Courses
dd/mm/yyyy

at the University of Alicante from _____ to
dd/mm/yyyy
_____, accepting full responsibility for any consequences that may arise
dd/mm/yyyy

as a result of this student's actions during this time.

In _____ on _____
city day month year

Signed