



Cursos de Español como
Lengua Extranjera. ELE
Universidad Zaragoza

Yo, Don/Doña _____, de nacionalidad
_____, con nº de pasaporte _____, autorizo a
_____ menor de edad, y de
nacionalidad _____, con pasaporte o documento de identidad
nº _____, a asistir a los Cursos de Español como Lengua Extranjera de
la Universidad de Zaragoza, en los que se encuentra matriculado/a, asumiendo la
responsabilidad de cualquier cosa que pueda sucederle, y eximiendo a la organización y
a la Dirección de los Cursos de toda responsabilidad que pueda derivarse de sus
acciones.

(Lugar, Fecha) _____

Firmado D/Dª.