

D. \_\_\_\_\_, con D.N.I. número \_\_\_\_\_, y  
Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. número \_\_\_\_\_, padres/tutores de  
\_\_\_\_\_ (en adelante persona interesada), de \_\_\_ años  
de edad y con D.N.I. número \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_ en la calle /pza./  
avda. \_\_\_\_\_ y perteneciente al grupo de la  
parroquia/colegio/movimiento/grupo/asociación \_\_\_\_\_.

## Autorizan

que su hijo/a participe en el Encuentro Diocesano de Niños (EDN) que tendrá lugar el sábado 1 de junio de 2024, cuya organización y gestión corre a cargo de la Delegación Episcopal de Jóvenes del Arzobispado de Madrid, en cuyos grupos se integrará.

Asimismo, dan su conformidad a que D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con D.N.I. número \_\_\_\_\_, también participante en la peregrinación, asuma la responsabilidad sobre la persona interesada en las condiciones normales considerando el diligente comportamiento de la persona interesada y que, en caso de extrema necesidad y por prescripción facultativa, consienta la realización de las actuaciones médicas y quirúrgicas imprescindibles, debiendo contactar, en cualquier caso, con el/los tutor/es para informarles de las mismas y obtener su aprobación.

Lo que firman a efectos oportunos en Madrid, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Firma del padre/tutor

Fdo. \_\_\_\_\_

Firma de la madre/tutora

Fdo. \_\_\_\_\_

Firma de la persona acompañante

Fdo. \_\_\_\_\_

NOTA: Es necesario que aparezcan todas las firmas para la validez del documento.

[Escriba aquí]