



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación

C.R.A. "LA ABADÍA" CARRACEDELO

**Don/Dña.....**

**Autorizo**

**No autorizo**

**A mi hijo/a .....a realizar  
los enjuagues de flúor durante el curso**

**Firma padre/madre/tutor.**

.....

**Don/Dña.....**

**Autorizo**

**No autorizo**

**A mi hijo/a .....a realizar  
los enjuagues de flúor durante el curso**

**Firma padre/madre/tutor.**