

AUTORITZACIÓ EXIDES PEL POBLE



C. La Comba, 21
12560 BENICÀSSIM
Tel. 964 738345 / Fax. 964 738346
Correu-e: 12000510@edu.gva.es

En/Na _____

Don/Doña

Amb DNI/NIE/Passaport _____ **i com a pare/mare/tutor legal**

Con DNI/NIE/Pasaporte y como padre/madre/tutor legal

de l'alumne/a _____

del alumno/a

SI **NO**

Autoritze al meu fill/a a les eixides que es faran pel poble i els seus voltants, durant l'escolaritat al CEIP Santa Àgueda; siguen a peu o en autobús.

Autorizo a mi hijo/a a participar en las salidas que se realizarán por la localidad y sus alrededores, durante la escolaridad en el CEIP Santa Àgueda; sean a pie o en autobús.

Signatura del pare/mare:

Firma del padre/madre:

El professorat queda eximit de qualsevol conseqüència derivada d'un comportament inadequat per part de l'alumnat.

El profesorado queda eximido de cualquier consecuencia derivada de un comportamiento inadecuado por parte del alumnado.

AUTORITZACIÓ EXIDES PEL POBLE



C. La Comba, 21
12560 BENICÀSSIM
Tel. 964 738345 / Fax. 964 738346
Correu-e: 12000510@edu.gva.es

En/Na _____

Don/Doña

Amb DNI/NIE/Passaport _____ **i com a pare/mare/tutor legal**

Con DNI/NIE/Pasaporte y como padre/madre/tutor legal

de l'alumne/a _____

del alumno/a

SI **NO**

Autoritze al meu fill/a a les eixides que es faran pel poble i els seus voltants, durant l'escolaritat al CEIP Santa Àgueda; siguen a peu o en autobús.

Autorizo a mi hijo/a a participar en las salidas que se realizarán por la localidad y sus alrededores, durante la escolaridad en el CEIP Santa Àgueda; sean a pie o en autobús.

Signatura del pare/mare:

Firma del padre/madre:

El professorat queda eximit de qualsevol conseqüència derivada d'un comportament inadequat per part de l'alumnat.

El profesorado queda eximido de cualquier consecuencia derivada de un comportamiento inadecuado por parte del alumnado.