

AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS LOCALES

D/Dña. _____ con DNI _____
padre/madre/ tutor del alumno/a _____ del
curso _____.

Sí doy mi consentimiento para que mi hijo/a pueda realizar las salidas que se propongan desde el Centro Escolar dentro del ámbito local (por el pueblo).

No doy mi consentimiento para que mi hijo/a pueda realizar las salidas que se propongan desde el Centro Escolar desde el ámbito local (por el pueblo).

Marque con una **X** lo que proceda.

Este documento será válido durante el tiempo de escolarización en este Centro, a no ser que Vds. comuniquen lo contrario en la secretaría del centro por escrito.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR LEGAL:

FIRMA DE LA MADRE O TUTORA LEGAL:

Firmado: _____

Firmado: _____



C/Comandante Bernabé ,43 03390 Benejúzar(Alicante)

Tfno:966904275 03002871@edu.gva.es



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro