

AUTORITZACIÓ ESPECIAL EIXIDES A PEU
CURS ESCOLAR ___/___

En /Na..... pare/mare/tutor/a
legal de l'alumne..... autoritza
totes les eixides que es faran aquest curs ___/___ per a fer itineraris a peu.
Així com, les eixides al Pinar durant el temps del pati i/o per fer activitats d'aula.

Signatura:

Data:de.....20___

AUTORIZACIÓN ESPECIAL SALIDAS A PIE
CURSO ___/___

*Don/ Doña padre / madre /
tutor / a legal del alumno
autoriza todas las salidas que se harán este curso ___/___ para hacer itinerarios
a pie. Así como, las salidas en el Pinar durante el tiempo del patio y / o para
hacer actividades de aula.*

Firmado:

Fecha: de 20___