



GENERALITAT
VALENCIANA

Servicio Territorial de
Educación
Alicante

CEIP LES ARRELS
C/ Tamarit, 4.
03203 ELCHE
03020927@edu.gva.es



Estimades famílies:

Dins de les activitats del nostre projecte educatiu, sabeu que realitzem passejos i visites culturals per Elx.

A vegades sorgeixen visites de les mateixes suggerències dels alumnes, dels interessos del moment d'aprenentatge, etc... Per això necessitem que ens firmeu aquesta **AUTORITZACIÓ** que ens serveix per a totes les visites culturals dins del terme municipal d'Elx.

Les excursions fora d'Elx que tenim programades ja les comunicarem amb temps, també us comunicarem les visites a Elx però sense tindre que signar l'autorització.

L'equip directiu.

En/na _____ amb DNI: _____

Autoritze al meu fill/a _____ Curs: _____

a realitzar les visites culturals previstes pel col·legi durant el present curs escolar

Signat pare, mare o tutor



GENERALITAT
VALENCIANA

Servicio Territorial de
Educación
Alicante

CEIP LES ARRELS
C/ Tamarit, 4.
03203 ELCHE
03020927@edu.gva.es



Queridas familias:

Dentro de las actividades de nuestro proyecto educativo, sabéis que realizamos paseos y visitas culturales por Elche.

A veces surgen visitas de las mismas sugerencias de los alumnos, de los intereses del momento de aprendizaje, etc... Por eso necesitamos que nos firméis esta AUTORIZACIÓN que nos sirva para todas las visitas culturales dentro del término municipal de Elche.

Las excursiones fuera de Elche que tenemos programadas ya las comunicaremos con tiempos, también os comunicaremos las visitas en Elche pero sin tener que firmar la autorización.

El equipo directivo.

Yo _____ con DNI: _____

Autorizo a mi hijo/a _____ Curso: _____

a realizar las visitas culturales previstas por el colegio durante el presente curso escolar

Firmado padre, madre o tutor