

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES PARA LAS SALIDAS ESCOLARES

Yo como representante legal de

CURSO, acepto las siguientes condiciones para las salidas escolares:

1. **PAGO DE GASTOS:** Me comprometo a realizar los pagos correspondientes a las salidas escolares en los plazos acordados con la institución educativa, según lo estipulado en la documentación proporcionada. En caso de retraso o impago, podré incurrir en cancelación de la participación del alumno/a en la salida.
2. **CONDUCTA Y RENDIMIENTO ACADÉMICO:** Entiendo que, si mi hijo/a obtiene tres partes amarillos, en el curso 25-26, no podrá participar en la salida escolar, independientemente de que incluya pernocta o no.
3. **CONDUCTA DURANTE LA ACTIVIDAD:** Acepto que, en caso de conducta indebida por parte de mi hijo/a, los/las responsables encargados/as tendrán la potestad de retirarlo/la de la actividad que se esté realizando. En caso de conducta gravemente contraria a las normas de convivencia, se podrá solicitar a los familiares la recogida del alumno/a al lugar donde se esté realizando la actividad.
4. **NO ASISTENCIA Y DEVOLUCIÓN DE DINERO:** Entiendo que, según las políticas de la empresa de transporte/ excursión, la no asistencia a última hora a la salida escolar no implica la devolución del dinero abonado para la salida (dependerá siempre de la empresa de autobús o Centro de visita).
5. **RECOMENDACIONES DEL/LA ORGANIZADOR-A:** Me comprometo a aceptar y seguir las recomendaciones del/la organizador-a de cada salida escolar en cuanto a la conducta, seguridad y organización de la misma.

6. **ALUMNADO CON NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO:** Entiendo que, en el caso de que mi hijo/a tenga necesidades específicas de apoyo educativo, acepto participar-asistir y/o aceptar la participación de los agentes externos que lo apoyan, con el fin de garantizar su inclusión y seguridad durante la salida.

Al firmar abajo, declaro que **he leído y aceptado las condiciones mencionadas anteriormente.**

Firma progenitor-a 1: _____

Firma progenitor-a 2: _____

DNI:

DNI:

En....., a de de 20....