

## AUTORITZACIÓ FAMILIAR D'ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES O EXTRAESCOLARS

Estimats/des pares i mares:

La present és per comunicar-vos l'activitat complementària/extraescolar que ha estat aprovada pel Consell Escolar per als vostres fills/es, i que està programada de la següent forma:

Activitat				Data	
Hora d'eixida		Hora aprox. de tornada		Preu	
Professorat acompanyant					

Heu de saber que:

- 1) L'alumnat que no participe en l'activitat té l'obligació d'assistir amb normalitat a l'institut on realitzarà les tasques acadèmiques que se li encomanen i que seran d'obligatòria realització.
- 2) Si es fa pagament previ d'alguns diners per a despeses de fiança, reserva de plaça, etc., cas que l'alumne/a es done de baixa amb posterioritat, no se li retornaran els diners.
- 3) Si després d'haver presentat aquesta autorització, l'alumne/a es dona de baixa sense causa suficient i degudament justificada pels pares, pot perdre el dret a participar en altres activitats complementàries o extraescolars que realitze l'institut.

---

### AUTORITZACIÓ FAMILIAR

En/Na/N' \_\_\_\_\_ amb D.N.I./N.I.E. \_\_\_\_\_  
com a pare, mare o tutor/a de l'alumne/a \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ curs d'E.S.O./Batxiller

- AUTORITZE**
- NO AUTORITZE** <sup>(1)</sup>

el/la meu/a fill/a a assistir a l'activitat complementària o extraescolar programada per l'institut per al/s dia/es \_\_\_\_\_ acceptant així mateix el pagament de \_\_\_\_\_ euros per a cobrir les corresponents despeses.

<sup>(1)</sup> Cas que no autoritzeu, especifiqueu-ne les raons:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Calp, a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

*Signatura del pare, la mare o tutor/a*