



EIXIDA/VISITA A

Dia/dies	Hora d'eixida	Hora aprox de tornada i lloc
	09:00 h	17:00 h.
Tipus de mitjà de transport	Itinerari	Preu
Autobús		
Menjar	Equip que ha de dur	Mestres que participen
<input type="checkbox"/> Aigua: Sí. <input type="checkbox"/> Esmorzar: Sí. <input type="checkbox"/> Dinar: Sí.	És convenient portar el xandall de l'escola si el tenim.	

Aquesta activitat extraescolar figura en la PROGRAMACIÓ GENERAL ANUAL del curs acadèmic **20....-.....**, la qual ha sigut aprovada pel Consell Escolar de Centre.

OBJECTIUS EDUCATIUS	RECOMANACIONS

Vist i plau del cap d'estudis
o director

El/la tutor/a

Albalat de la Ribera a de de 20

..... **Omplir, retallar i tornar al tutor/a**

Nom del pare/mare	
DNI/NIE/P.Residència	
Nom de l'alumne/a	

Autoritze la seua participació en l'activitat extraescolar que està programada que es durà a terme amb les característiques d'organització ja explicades, i firme el present document i em compromet a advertir al meu fill/a que segueixi en tot moment les instruccions del professorat acompanyant. Així mateix faculte els responsables perquè puguem decidir modificar la realització d'alguna o algunes de les activitats programades si així ho aconsellen les circumstàncies momentànies que s'hi produeixen.

Albalat de la Ribera a de de 20

Signatura:

Últim dia de lliurament de l'autorització	Telèfon de contacte de la família

OBSERVACIONS: **CAL SER MOLT PUNTUAL EN L'EIXIDA.** Gràcies per col.laborar.