

AUTORITZACIÓ FAMILIAR D'ACTIVITAT EXTRAESCOLAR COMPLEMENTÀRIA

Activitat
Lloc
Data Hora d'eixida Hora de tornada
Preu Professor/a responsable
Característiques
.....
.....
Objectius
.....

Considerem les activitats extraescolars com a **complement necessari** per a la formació acadèmica i personal del nostre alumnat. **En cas de no participar en l'activitat l'assistència al centre és obligatòria.**

Talleu per la línia de punts i torneu l'autorització signada al professor o professora.

En/Na com a pare/mare
de l'alumne/a autoritze el/la meu/a fill/a a assistir el
proper dia a l'activitat

En/Na com a pare/mare
de l'alumne/a **NO** autoritze el/la meu/a fill/a a
assistir el proper dia a l'activitat

..... **i quede assabentat que l'assistència a
classe eixe dia és obligatòria.**

Vallada a d de 201..

Signatura de conformitat del pare/mare o tutor