

AUTORIZACIÓN DE SALIDA

Actividad extraescolar/ complementaria : _____

Fecha a realizar: ____ / ____ / ____

La salida será a las ____ h y el regreso a las ____ h.

A cumplimentar, marcando lo que proceda, por:

- El padre, madre o tutor/a de los menores de 18 años
- Por el alumno/a mayor de edad

● D / Dña. _____ con DNI: _____ Padre/ madre, tutor/a del alumno/a: _____ matriculado en: _____

● Alumnado (mayor edad) _____

con DNI: _____ matriculado en: _____

AUTORIZO la asistencia a la actividad extraescolar/ complementaria.

El alumno debe tener un buen comportamiento y respetar las normas del profesorado, eximiendo a estos de cualquier responsabilidad que derive de las conductas inapropiadas y contrarias a las directrices marcadas.

NO AUTORIZO la asistencia a la actividad.

NOTA:

El alumn@ mayor de edad que desee ir en vehículo propio a la actividad deberá estar en el lugar de encuentro / salida a la hora establecida, eximiendo al centro de cualquier responsabilidad en caso de ocurrir algún incidente durante su desplazamiento.

Asistiré en vehículo propio.

Firmado:

En Guadix, a ____ de ____ de 20____