

	 JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN I.E.S. "NTRA. SRA. DE LA CABEZA" - ANDÚJAR		 Empresa Registrada UNE-EN ISO 9001 ER-0938/2009
	SUBPROCESO DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES	MD750402	
	Autorización participación actividad	Rev. 0 Fecha: 10-04-08	

AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA LEGAL Y DECLARACIÓN MÉDICO – SANITARIA.

VIAJE A.....

DATOS ALUMNO/A:

Apellidos: _____ Nombre: _____ Nivel y Grupo: _____

DNI o PASAPORTE (a usar en el viaje): _____ Móvil durante el viaje: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar Nacimiento: _____

Correo Electrónico Alumno/a: _____

DATOS TUTORES:

Padre(Apellidos y Nombre): _____ Móvil: _____

Madre(Apellidos y Nombre): _____ Móvil: _____

Correo electrónico (para avisos). _____

Otros teléfonos para avisos en viaje (distintos móvil) _____

OBSERVACIONES PARA EL VIAJE:

¿Padece Enfermedades? ____ ¿Cuál? _____

¿Sigue algún tratamiento durante el viaje? ____ ¿Cuál? _____

¿Padece alguna alergia alimenticia o de otra clase? __ ¿Cuál? _____

¿Es alérgico a algún medicamento? __ ¿Cuál? _____

Grupo sanguíneo (si lo sabe) _____ RH _____

Yo _____ como Padre/Madre/Tutor con DNI nº _____ autorizo a mi hijo/a _____ a realizar el VIAJE DE ESTUDIOS A SEVILLA VISITA CENTRAL TELEASISTENCIA (Curso 2021-22) el próximo día _____ de acuerdo con las condiciones estipuladas.

Andújar ____ de _____ de 20__

	 JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN I.E.S. "NTRA. SRA. DE LA CABEZA" - ANDÚJAR		 AENOR ER Empresa Registrada <small>UNE-EN ISO 9001</small> ER-0938/2009	
	SUBPROCESO DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES	MD750402		
	Autorización participación actividad	Rev. 0		

Fdo.	Pegar Copia Reverso DNI
------	-------------------------

Pegar Copia Pasaporte (página que contiene los datos y el número de Pasaporte) Solo los que van a usarlo