

AUTORIZACIÓN

ACTIVIDAD: _____

DESTINO/S: _____

ORGANIZADA POR EL DEPARTAMENTO DE: _____

PROFESOR/ES RESPONSABLES: _____

FECHA: _____ **HORARIO:** _____

APORTACIÓN POR ALUMNO: _____ **EUROS***

*** A los alumnos cuya familia pertenezca al AMPA se les devolverán 2 euros una vez concluida la actividad.**

ALUMNO/A: _____

CURSO: _____ **GRUPO:** _____

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR-A: _____

D.N.I.: _____

- SÍ** **doy mi autorización para la actividad arriba descrita**
 NO

Firmado:

En Sevilla, a ____ de _____ de 20__.

Para cualquier duda o aclaración llamar al: 955656608/671534765. Jefe de Estudios/ Jefe del Dpto. de Actividades Extraescolares

NORMAS GENERALES

Esta autorización, así como la aportación económica de la actividad (si procede) deben entregarse con antelación a la fecha prevista para la realización de la actividad a los profesores/as responsables de la misma. Éstos informarán al jefe/a del Departamento de Actividades y al Jefe/a de Estudios sobre los datos de participación y el número de profesores responsables antes del plazo señalado.

Los alumnos/as que no participen en las actividades extraescolares deberán asistir a clase bajo la orientación y criterio de los profesores/as que organicen la actividad.

Las faltas de convivencia cometidas durante el desarrollo de la actividad serán sancionadas de acuerdo con el ROF del Centro.