



I.E.S. Sebastián Fernández
c/ Miguel Ángel, s/n
21450 Cartaya

AUTORIZACIÓN GENERAL DE SALIDAS PARA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES EN LA LOCALIDAD

D, D^a _____

con DNI : _____ (padre/madre/tutor) del alumno/a:

_____ de _____ ESO _____

AUTORIZO a mi hijo/a a realizar todas las salidas, que se desarrollen en la localidad, programadas a lo largo del curso, con sus compañeros/as y profesores/as.

El profesorado informará sobre las mismas en las reuniones colectivas, o través del alumno/a previamente.

Fdo: _____