

AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS Y EXCURSIONES

D./Dña: _____ con D.N.I. _____
(Padre, madre o tutor) del alumno/a: _____ del
curso: _____.

Damos nuestro consentimiento para que nuestros hijos puedan realizar fuera del colegio las excursiones y salidas que organice el centro a lo largo del curso.

SI

NO

Firma

ESTA AUTORIZACIÓN ESTARÁ VIGENTE MIENTRAS USTEDES NO MANIFIESTEN LO CONTRARIO. SI DESEA LIMITAR O SUPRIMIR SU TRATAMIENTO PUEDE SOLICITARLO POR ESCRITO EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO Y SE LES FACILITARÁ UNA COPIA SELLADA DE SU REVOCACIÓN.