

Autorización visita:

D. / DÑA.: _____

con DNI nº _____, como padre / madre o tutor / tutora del alumno/a:

DOY MI AUTORIZACIÓN

para que realice la visita educativa prevista para el día _____, con salida a las _____

y regreso a las _____ horas, a

en compañía de

Conociendo que esta actividad ha sido debidamente aprobada por el Consejo Escolar del Centro, me

comprometo a abonar la cuota de _____, en concepto de _____

CARRACEDELO, _____ de _____ de _____

FIRMA DEL PADRE/MADRE o TUTOR/TUTORA,

Resguardo para los padres / tutores del alumno/a:

Actividad:

Lugar:

Fecha:

Hora Inicio:

Hora finalización: