

AUTORIZACIÓN SALIDAS ORGANIZADAS ALUMNOS MENORES DE 18 AÑOS

D / Dña. _____ , con DNI _____ ,
como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____
del centro SEPER Parque Figueroa, matriculado en el Plan educativo
_____ , en el grupo _____ durante el curso escolar 20____ / 20 ____

AUTORIZO / NO AUTORIZO (táchese lo que no proceda) a realizar la salida organizada por
el centro denominada _____ y proyectada para
el día _____ de _____ de 20____, desde las _____ hasta las _____.

Circunstancia de interés especial (enfermedades, dieta, contraindicaciones medicinales, etc.):

Adjunto informe o certificado médico SÍ NO
En a de de 20

Fdo.: (Firma del padre/madre/tutor/a legal)

AUTORIZACIÓN SALIDAS ORGANIZADAS ALUMNOS MENORES DE 18 AÑOS

D / Dña. _____ , con DNI _____ ,
como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____
del centro SEPER Parque Figueroa, matriculado en el Plan educativo
_____ , en el grupo _____ durante el curso escolar 20____ / 20 ____

AUTORIZO / NO AUTORIZO (táchese lo que no proceda) a realizar la salida organizada por
el centro denominada _____ y proyectada para
el día _____ de _____ de 20____, desde las _____ hasta las _____.

Circunstancia de interés especial (enfermedades, dieta, contraindicaciones medicinales, etc.):

Adjunto informe o certificado médico SÍ NO
En a de de 20

Fdo.: (Firma del padre/madre/tutor/a legal)