

AUTORIZACIÓN SALIDAS DIDÁCTICAS (POR DUPLICADO)

POR LA PRESENTE AUTORIZO AL ALUMNO/A QUE ABAJO SE DETALLA A CONCURRIR A LA VISITA EDUCATIVA

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO	
AÑO Y CURSO	
D.N.I. DEL ALUMNA/O	
NOMBRE DEL LUGAR DE LA VISITA	
DIRECCIÓN DE LA VISITA	
DIA Y HORARIO	
NOMBRE DEL DOCENTE ACOMPAÑANTE	

FIRMA, ACLARACIÓN y D.N.I. DE LA MADRE, PADRE, TUTOR O ENCARGADA/O

AUTORIZACIÓN SALIDAS DIDÁCTICAS (POR DUPLICADO)

POR LA PRESENTE AUTORIZO AL ALUMNO/A QUE ABAJO SE DETALLA A CONCURRIR A LA VISITA EDUCATIVA

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO	
AÑO Y CURSO	
D.N.I. DEL ALUMNA/O	
NOMBRE DEL LUGAR DE LA VISITA	
DIRECCIÓN DE LA VISITA	
DIA Y HORARIO	
NOMBRE DEL DOCENTE ACOMPAÑANTE	

FIRMA, ACLARACIÓN y D.N.I. DE LA MADRE, PADRE, TUTOR O ENCARGADA/O