

**AUTORIZACIÓN ÚNICA PARA LAS SALIDAS A ACTIVIDADES
COMPLEMENTARIAS QUE SE DESARROLLEN DENTRO DE LA LOCALIDAD.**

(OUTINGS AND COMPLEMENTARY ACTIVITIES AUTHORIZATION)

D. /D^a _____

CON DNI _____ AUTORIZO A MI HIJO /A _____

_____ PARA QUE PARTICIPE
EN TODAS LAS SALIDAS O ACTIVIDADES (TEATROS, VISITAS DIDÁCTICAS,
EXPOSICIONES,....) APROBADAS EN EL CONSEJO ESCOLAR Y QUE SE DESARROLLEN
FUERA DE LAS DEPENDENCIAS DEL COLEGIO Y EN HORARIO LECTIVO, DURANTE EL
CURSO 20 ... / 20....

(Esta autorización tiene vigencia mientras la familia no solicite lo contrario)

Mora a _____ de _____ de _____

Firma (Padre):

Firma (madre):