|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *logotipo colegio* | **AUTORIZACIÓN ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA**  **Curso 15/16** | eduqatia 15806 |
| **CDP. NTRA. SRA. DE LORETO**  **RR. FILIPENSES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUMNOS/AS A QUIEN VA DIRIGIDA** | | | |  | | | |
| **SITIOS A VISITAR** |  | | | | | | |
| **FECHA ACTIVIDAD** |  | | | | | **PRECIO** |  |
| **HORA y SITIO DE SALIDA** | |  | | | | | |
| **HORA y SITIO DE REGRESO** | | |  | | | | |
| **FECHA PARA ENTREGAR LA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE** | | | | |  | | |

**Los alumnos/as que no participen en la actividad tienen el derecho y la obligación de asistir al Centro, donde el profesorado les atenderá en horario regular.**

**D/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Padre/Madre del alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

☐ **AUTORIZO**  ☐ **NO AUTORIZO**

**A mi hijo/a a asistir a la actividad anteriormente descrita, eximiendo al profesorado de cualquier responsabilidad en caso de negligencia de mi hijo/a, firmando para que quede constancia la siguiente autorización, que será devuelta al Centro debidamente cumplimentada.**

**Asumo que, si no se entrega la autorización y el importe de la actividad en el tiempo establecido, el alumno/a no podrá participar en ella.**

**Antequera a \_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016**

**Firma del padre/madre/tutor/a**

✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUMNOS/AS A QUIEN VA DIRIGIDA** | | | |  | | | |
| **SITIOS A VISITAR** |  | | | | | | |
| **FECHA ACTIVIDAD** |  | | | | | **PRECIO** |  |
| **HORA y SITIO DE SALIDA** | |  | | | | | |
| **HORA y SITIO DE REGRESO** | | |  | | | | |
| **FECHA PARA ENTREGAR LA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE** | | | | |  | | |