

AUTORIZACION DE ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR O COMPLEMENTARIA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD					
DEPARTAMENTO PROMOTOR					
PROFESOR RESPONSABLE					
PROFESORES ACOMPAÑANTES					
FECHA DE REALIZACION		HORA DE SALIDA APROX		HORA LLEGADA APROX.	
GRUPOS PARTICIPANTES				COSTE DE LA ACTIVIDAD	
OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD					
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:					
OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES GENERALES: (material, vestimenta, comida y bebida comportamiento, etc.)					
.					

D/D^a _____ en su condición de _____ (Padre/Madre/Tutor legal) del alumno/a _____ del curso _____ me considero informado de la actividad a realizar por parte de mi hijo/a y:

(Señalar lo que proceda)

Autorizo a mi hijo/a, bajo mi responsabilidad, para realizar la actividad.

No autorizo a mi hijo/a a realizar la actividad comprometiéndome a la asistencia del mismo al instituto en lugar de asistir a la actividad.

La firma de esta autorización implica la aceptación de que los profesores acompañantes y el centro no se hacen responsables de los sucesos que pudieran ocurrir debido a la no aceptación o incumplimiento por parte de los alumnos de las normas establecidas por los profesores en la realización de la actividad.

INFORMACION DE INTERES PARA EL PROFESORADO QUE CONSIDERE NECESARIO (medicaciones, enfermedades, etc.)

ZARAGOZA, a _____ de _____ de 201_

FIRMA:

Fdo: _____

