



CEIP ELVIRA LINDO GARRIDO



Junta de
Castilla y León
Consejería de Educación

AUTORIZACIÓN SALIDAS DEL CENTRO Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS CURSO 20__-20__

Yo D/D^a _____ padre/madre/tutor/a
del alumno/a _____ de _____
curso de EDUCACIÓN _____, doy mi autorización para que mi
hijo/a realice las **SALIDAS DEL CENTRO** educativo que estén programadas y
aprobadas por el claustro, en compañía de su tutor/a o en su defecto por otro
profesor/a del centro.

Así mismo, autorizo a mi hijo/a a que participe en todas las actividades
COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES que se aprueben por el claustro a lo
largo de todo el curso escolar.

En Arroyo de la Encomienda a _____ de _____ de 20

Fdo. Padre/madre o tutor/a