

AUTORIZACIÓN SALIDAS DEL CENTRO.- CURSO 2014-2015

D./D^a _____, con D.N.I. núm.
_____, padre/madre o tutor/a del alumno/a
_____ del nivel de ____ de Educación
PRIMARA / INFANTIL, *(táchese lo que no proceda)*

AUTORIZA a que su hijo/a realice las visitas educativas dentro de la ciudad, programadas por el centro para el presente curso escolar 2014-2015.

Con antelación suficiente recibiré información puntual de cada una de las salidas que se efectúen.

Jaca, a ____ de _____ de 20__
El padre/madre ó Tutor/a

Fdo.: _____