

IES ANTONIO DOMÍNGUEZ ORTIZ

Departamento de Actividades Complementarias y Extraescolares

**AUTORIZACIÓN SALIDA EXTRAESCOLAR**

El Departamento de

ha programado la siguiente actividad extraescolar

<b>Nombre de la actividad</b>	
<b>Lugar</b>	<b>Fecha</b>
<b>Hora de salida</b>	<b>Hora de llegada</b>
<b>Precio</b>	
<b>Medio de transporte y otras indicaciones.</b>	

Esta actividad está incluida en la Programación del Centro y es necesaria para completar la formación del alumno y favorecer la convivencia.

En el caso de no poder asistir por causa justificada, deberá acudir al Centro y seguir las clases con normalidad.

Le rogamos rellene la autorización y nos **la devuelva firmada antes del día:** \_\_\_\_\_

Un cordial saludo.

Madrid, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

El Profesor/a

Fdo.: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD:**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ . Como padre/madre/tutor/a del alumno/a \_\_\_\_\_ , del Curso \_\_\_\_\_

**Sí** autorizo al alumno/a a participar en la actividad extraescolar

**No** autorizo. **Motivos** \_\_\_\_\_

(Marcar con una cruz la opción elegida)

Asimismo me hago responsable de los daños y perjuicios que puedan ocasionarse por no acatar mi hijo/a las indicaciones que le hagan los profesores durante el desarrollo de la actividad.

Fdo.: \_\_\_\_\_