



AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES E COMPLEMENTARIAS – CURSO 20__/20__			
DON/DONA		DNI	

na miña condición de representante legal do alumno ou alumna

ALUMNO/A		CURSO	
----------	--	-------	--

<input type="checkbox"/>	AUTORIZO	<input type="checkbox"/>	NON AUTORIZO
--------------------------	----------	--------------------------	--------------

Risque o que corresponda

A dito alumno/a a participar nas saídas durante o presente curso, programadas e recollidas no Plan Xeral Anual avaliado polo Consello Escolar e outras que se consideren de interese para o alumnado que se poidan ofertar ó longo do curso.

As familias serán informadas de todas as saídas que se realicen ó longo do curso.

No caso de non querer participar nalgunha das saídas que se programen, o responsable do alumnado deberá comunicarllo a titoría do curso no que estea matriculado o/a alumno/a

En Ourense, a de de 20

Asdo.: Representante legal