



## AUTORIZACIÓN SAÍDAS CONTORNO

Dona/don \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_nai/pai/titor/titora do alumno/a  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ curso de Educación  
Infantil/ Primaria ( táchese o que non proceda)

AUTORIZO ao meu fillo/a a realizar saídas polos arredores da escola ao longo de todo o curso, cando os mestres/as o consideren oportuno, sempre dentro de horario escolar e acompañado polo profesorado correspondente.

Boqueixón, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo:

\_\_\_\_\_