

AUTORIZACIÓN SAÍDA POLO CONCELLO DE BRIÓN

D/Dna _____, con DNI: _____

pai/nai/titor/titora

AUTORIZO

Ao alumno/a _____ a participar nas

distinas actividades e saídas que se realicen no Concello de Brión, que o centro considere oportunas, em horário escolar, durante **o curso 2020-21**

Os Ánxeles, _____ de _____ de 2020.

Asdo.: _____

DATOS MÉDICOS RELEVANTES

D/Dna. _____ con DNI _____

pai/nai/titor/a , do alumno/a _____

INFORMA:

De que é preciso considerar os seguintes datos médicos relevantes (alerxias, intolerancias, patoloxías crónicas, etc...) para tomar as medidas oportunas no desenvolvemento das actividades e da xornada escolar.

Os Ánxeles, _____ de _____ de 2020

Asdo.: _____