



DEPARTAMENTO DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES E COMPLEMENTARIAS

Estimado/a Pai/Nai ou Titor/a legal:

Comunicolle que ante a seguinte actividade complementaria programada é precisa a súa AUTORIZACIÓN ou NON AUTORIZACIÓN:

Nome da actividade	VISITA Ó CENTRO DEPORTIVO DE ACEA DE AMA	
Lugar	Instalacións deportivas de Acea de Ama.	
Data	MÉRCORES 22-11-17 MÉRCORES 29-11-17	de 13:30 a 14:30

Departamento organizador:	EDUCACIÓN FÍSICA	Cursos: 1ºBAC-B
Descrición	Realizar unha clase de fitness acuatico na piscina e traballo de forza en sala de musculación.	

Pagamento	GRATUITO
-----------	-----------------

Observacións	<p>Esta é unha actividade obrigatoria que está na programación de EF de bacharelato e aprobada no consello escolar.</p> <p>A non asistencia á actividade debe xustificarse debidamente. Se por motivos de saúde, sempre que estea xustificada, o seu fillo non pode ir á piscina, quedarán no centro con traballo.</p> <p>Deben levar traxe de baño, gorro, chanclas de piscina e unha moeda de 0,50 € para as taquillas.</p> <p>Debido á proximidade das instalacións e o tempo axustado para a realización da actividade, os alumnos desprazaranse solos, e o profesor os esperará nas mesmas.</p> <p>As autorizacións entregaranse asinadas ó delegado, que unha vez recollidas as deixará o <u>luns 13-11-17</u>, no 2º recreo, no despacho de vicedirección.</p>
--------------	---

D./D^a Pai/Nai/Titor legal
do/a alumno/a do curso e grupo

<input type="checkbox"/> AUTORIZO para asistir á actividade descrita; do mesmo xeito, asumo calquera responsabilidade que se poida derivar de danos ou mal comportamento do/a alumno/a. Asdo.: Pai / Nai ou Titor legal. D.N.I.: _____	<input type="checkbox"/> NON AUTORIZO para asistir á actividade proposta. Asdo.: Pai / Nai ou Titor legal. D.N.I.: _____
--	--

NOTA: Debe devolverse ó/a profesor/a organizador/a da actividade esta folla cuberta e enteira antes do remate do día: **13-11-2017**. Non se poderá asistir á actividade de non presentar a autorización en prazo.