



DEPARTAMENTO DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES E COMPLEMENTARIAS

Estimado/a Pai/Nai ou Titor/a legal: Comunícolle que ante a seguinte actividade complementaria programada é precisa a súa AUTORIZACIÓN ou NON AUTORIZACIÓN:

Nome da actividade	Actividades deportivas no exterior do centro
Lugar	Arredores do instituto. Parque de Acea de Ama.
Data	Algúns días ao longo do curso 2018-2019

Departamento organizador: EDUCACIÓN FÍSICA	Cursos: TODOS
---	----------------------

Descrición	Ao longo do curso 2018-19 está previsto realizar saídas do instituto durante as sesións de clase de EF, aproveitando os espazos axeitados arredor do instituto, como o parque de Acea de Ama. Practicaranse actividades deportivas variadas. As alumnas/os permanecerán en todo momento co grupo e co profesorado correspondente, Montserrat ramos Alar, Manuel Cruz Montans e/ou Jorge Sierra Herrerros.
------------	---

Pagamento	
-----------	--

Observacións	
--------------	--

Aqueles alumnos/as que non sexan autorizados a saír, quedaranse na aula de estudo ou na biblioteca do instituto facendo o traballo teórico relacionado coa sesión práctica.

D./D ^a	Pai/Nai/Titor/a 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. (asinar aquí se autoriza) Asdo.: Pai / Nai ou Titor/a legal. DNI nº _____	<input type="checkbox"/> NON AUTORIZO para asistir á actividade proposta. (asinar aquí se non autoriza) Asdo.: Pai / Nai ou Titor/a legal. DNI nº _____
--	--

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