

IES S. TOMÉ DE FREIXEIRO
DEPARTAMENTO DE FRANCÉS
INTERCAMBIO ESCOLAR. - Curso 2023-2024

1º BTO _____
4º ESO _____
3º ESO _____

AUTORIZACIÓN PATERNA
E COMPROMISO DE ACOLLIDA DO XOVE FRANCÉS

O abaixo asinante, **Don/Dona**
pai/nai do alumno/-a
AUTORIZO ó meu fillo/-a a **participar na VIAXE DE INTERCAMBIO** escolar co **LYCÉE FÉNELON** de CLERMONT-FERRAND, que se desenvolverá **do 13 de marzo ao 22 de marzo 2024** e comprométome a **acoller** na nosa familia, **na primeira semana do mes de abril 2024, ao xove francés** que acolla **ao meu fillo / á miña filla en Clermont-Ferrand.** (*ver dorso para observacións*)

Asemade, **descargo de toda responsabilidade** ó Instituto e tamén ó profesorado **acompañante no caso de que meu fillo/-a non repetase as normas de seguridade e de boa conducta** tanto durante a viaxe como durante a súa estadía en Francia.

Finalmente, **no caso de que as normas de conducta da familia francesa** que acollerá ó meu fillo/-a **sexan máis restrictivas** cás nosas, **acepto que llas apliquen ó meu fillo/-a, sobre todo** no que respecta a **saídas nocturnas.**

Sinatura do pai ou da nai : -----

Data: _____ OUTUBRO 2023

O/A **alumno/- a**
participante no INTERCAMBIO escolar entre o **I.E.S. S. TOMÉ** co **LYCÉE FÉNELON** de CLERMONT-FERRAND, **comprométese a cumpri-las normas escolares e familiares** do seu correspondente francés durante a súa estadía en Francia.

Sinatura do alumno ou da alumna: -----

Data: _____ OUTUBRO 2023

