XUNTA DE GALICIA | INSTITUTO EDUCACIÓN SECUNDARIA PEDRO FLORIANI

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA PEDRO FLORIANI REDONDELA

AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA A ACTIVIDADE EXTRAESCOLAR

ALUMNO/A:

NOME E APELIDOS		DNI	

PAI / NAI / REPRESENTANTE LEGAL:

NOME E APELIDOS		DNI	
DIRECCIÓN		LOCALIDADE	

ACTIVIDADE

ACTIVIDADE		DATA	
ORGANIZADA POR		MEDIO TRANSPORTE	
O ALUMNO DEBERÁ ABOAR A CANTIDADE DE (€)			

SAÍDA (DENDE O IES PEDRO FLORIANI)				**CHEGADA** (AO IES PEDRO FLORIANI)			
DÍA		HORA		DÍA		HORA	

O/A pai/nai/representante legal do/a alumno/a arriba indicado CONCEDE autorización ao alumno/a para que asista á actividade especificada organizada polo IES PEDRO FLORIANI de Redondela.

Asímesmo, dáse por enterado/a de que o/a alumno/a irá acompañado por un ou máis acompañante/s durante o período previsto da actividade.

En Redondela, a ____ de _____ de 202__

Asinado *profesor responsable*:

OBSERVACIONES

IMPORTANTE: Debe informarse por escrito no caso de que o alumno/a padeza algunha enfermidade ou se dea algunha circunstancia que aconselle un coidado especial (medicación, alimentación, etc.).

En _____, a ____ de _____ de 202__

Asinado pai/nai/representante legal

Esta autorización deberá ser entregada polo alumnado con 24 horas de antelación á saída.