



AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE VISITAS EDUCATIVAS DENTRO DE LA LOCALIDAD.

D/D^a _____,
con NIF, _____ como madre, padre o tutor/a del alumno/a
_____, autorizo a mi hijo/a para que
participe en todas las visitas educativas que se realicen en la localidad de La Solana dentro
del horario lectivo del alumnado.

Esta autorización tendrá validez desde el mismo momento en que se firma y mientras no se
indique lo contrario.

- Si Autorizo
 No Autorizo

*Tache la que proceda.

La Solana, a _____ de _____ de 20____

Firma del padre, madre o tutor/a

Al Sr/a Director del CEIP Romero Peña