

AUTORIZACIÓN SALIDA DIDÁCTICA/EXTRAESCOLAR

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CURSO: _____

DATOS DE LA SALIDA/ACTIVIDAD

AUTORIZO
 NO AUTORIZO

LA ACTIVIDAD: _____

QUE TENDRÁ LUGAR EL PRÓXIMO DÍA: ____ de ____ de ____

EN HORARIO DE _____ A _____ HORAS

En Murcia a _____ de _____ de _____

Fdo: _____