

Firma del padre/madre/tutor/a



AUTORIZAC	IÓN SALIDAS AL ENTORNO PRÓXIMO	CURSO ACADÉMICO: 20/
D./Dña.:	con Dî	NI.:
padre/madre o tutor/a del alumno/a		
del curso autorizo a mi hijo/a a realizar a lo largo del curso salidas,		
visitas, etc por el entorno próximo .		
En caso de realizar salidas a lugares más lejanos, que requiriesen la necesidad de		
transporte escolar, se solicitará la autorización correspondiente para cumplimentarla y		
firmarla.		
	SÍ, AUTORIZO	
	NO, NO AUTORIZO	

CEIP Valle de Losa, C/ Miguel de Cervantes, 31; 09510 - Quincoces de Yuso (Burgos)
Tel. y Fax: 947194155 E-mail: 09003290@educa.jcyl.es/
Web: http://cpvalledelosa.centros.educa.jcyl.es/