



CEIP SAN MIGUEL

28058548

C/ Travesía de la nevera, s/n

28723 PEDREZUELA

TLFS: 918434105 - 609745861

FAX: 918433833

cp.sanmiguel.pedrezuela@educa.madrid.org



Comunidad de Madrid

Anexo III. AUTORIZACIONES SALIDAS DEL CENTRO

D/D^a _____ D.N.I. nº _____

como madre/padre/tutor del alumno/a _____

Curso _____

- Autorizo a mi hijo/a a salir del Centro en horario lectivo, para realizar las actividades complementarias programadas dentro de la localidad durante el presente curso acompañado/a de los profesores correspondientes.

SI

NO

- Autorizo al centro a acompañar a mi hijo al **ambulatorio** de la localidad siempre y cuando la situación así lo requiriese.

SI

NO

Pedrezuela , _____ de _____ de 20 _____

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Fdo.:

Fdo.: