



AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS ESCOLARES

D./Dña. _____ con DNI nº _____ como como padre, madre o tutor legal del alumno/a _____ .
(Márquese con una X la opción deseada)

☐

DOY MI AUTORIZACIÓN

☐

NO DOY MI AUTORIZACIÓN

Para que mi hijo/a participe en las salidas programadas por el centro durante el curso 20__- 20__

Cáceres, a ____ de _____ de 202

Firma de los dos tutores (padre/madre)

Tutor 1

Tutor 2

SRA. DIRECTORA DEL C.E.I.P.PRÁCTICAS. CÁ CERES