

Autorización visita:

D./Dña.: _____

con DNI nº _____, como padre / madre o tutor / tutora del alumno/a:

DOY MI AUTORIZACIÓN

para que realice la visita educativa prevista para el día _____, con salida a las _____ y regreso a las _____ horas, a

en compañía de _____

Conociendo que esta actividad ha sido debidamente aprobada por el Consejo Escolar del Centro, me comprometo a abonar la cuota de _____, en concepto de _____.

ZAMORA, a _____ de _____ de 20____

FIRMA DEL PADRE/MADRE o TUTOR/TUTORA,

Resguardo para los padres / tutores del alumno/a:

Actividad:

Lugar:

Fecha:

Hora Inicio:

Hora Finalización:
