



D./D^a..... con
D.N.I./PASAPORTE nº..... padre/madre/tutor de alumno/a
..... del curso

AUTORIZO a mi hijo/a a realizar salidas programadas por el centro a la localidad y su entorno, durante toda la escolaridad. Se realizarán siempre en compañía de su tutor/a o profesorado del centro.

Nava de la Asunción,..... de.....de 20....

Firma padre/madre o tutor

Fdo.:.....

C/ Eustaquio Casado s/n 40450 Nava de la Asunción (Segovia). Tel: 921580158 y Fax 921580260: - e-mail: 40002145@educa.jcyl.es



D./D^a..... con
D.N.I./PASAPORTE nº..... padre/madre/tutor de alumno/a
..... del curso

AUTORIZO a mi hijo/a, a realizar salidas programadas por el centro a la localidad durante toda la escolaridad. Se realizarán siempre en compañía de su tutor/a o profesorado del centro.

Nava de la Asunción,..... de.....de 20....

Firma padre/madre o tutor

Fdo.:.....

C/ Eustaquio Casado s/n 40450 Nava de la Asunción (Segovia). Tel: 921580158 y Fax 921580260: - e-mail: 40002145@educa.jcyl.es