



INFORMACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

Les informamos de la próxima actividad propuesta a su hijo/a _____
_____ organizada por el Departamento de _____.

ACTIVIDAD: _____

LUGAR: _____

Fecha de salida: _____ duración: _____

Salida del Centro a las _____ horas Regreso estimado: a las _____ horas

Ese día, **SI SU HIJO/A NO PARTICIPA EN LA ACTIVIDAD, ESTÁ OBLIGADO/A A ASISTIR AL CENTRO CON TODA NORMALIDAD.** Habrá profesorado encargado de asegurar las actividades educativas durante toda la mañana.

Si su hijo/a no participa en la actividad, devuelva esta parte firmada al Centro

Dándome por enterado, firmo

Fdo.: _____, padre, madre o tutor legal

A U T O R I Z A C I Ó N

_____, con D.N.I. _____,
padre/madre o tutor legal de _____, matriculado/a en el
I.E.S. "OSTIPPO" en el curso _____.

AUTORIZO a mi hijo/a a realizar la actividad propuesta, organizada por Departamento de
_____, acompañado/a por los profesores/as: _____

(Por las características de la actividad, el alumno está obligado a cumplir todas las normas establecidas, que serán las mismas que rigen en las actividades lectivas del centro, máxima colaboración en todo momento y respeto a las medidas de seguridad que se determinen).

ACTIVIDAD: _____

LUGAR: _____

Fecha de salida: _____ duración: _____

Salida del Centro a las _____ horas Regreso estimado: a las _____ horas

En _____, a ____ de _____ de 201____.

(firma del padre, de la madre o del tutor legal)

Si su hijo/a participa en la actividad, recorte por la línea y entregue la parte baja en el Centro