

AUTORIZACIÓN DE VIAJE ESCOLAR

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI:	
DIRECCIÓN:			

DATOS DEL ALUMNO/A:

APELLIDOS:			
NOMBRE:			
CURSO:			

CIRCUNSTANCIA DE INTERÉS ESPECIAL (enfermedades, dieta, alergias, medicación habitual, etc.):

(Acompañado de informe o certificado médico y/o receta, si fuera preciso).

INFORMACIÓN DEL CENTRO SOBRE EL VIAJE

FECHA:	
LUGAR DE DESTINO:	

Por todo ello, autorizo a que mi hijo/a participe en el viaje escolar con arreglo a las normas que la regulan y bajo la autoridad de los responsables de dicha actividad.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Firma Padre/Madre/Tutor:

A rellenar por el centro	Fecha de recepción:
	<input type="checkbox"/> Adjunta fotocopia del DNI