AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

ACTIVIDAD:

FECHA:

HORA de SALIDA:

HORA de LLEGADA:

COSTE de la Actividad:

PROFESOR RESPONSABLE:
DEPARTAMENTO ORGANIZADOR:

Fdo.:

El padre / madre / tutor legal abajo firmante:

- AUTORIZA a realizar esta actividad.
- Se RESPONSABILIZA de las consecuencias que pudieran derivarse de un comportamiento negligente o contrario a las indicaciones o instrucciones dadas por los profesores, monitores o cualquier otro responsable a su hijo/a.
- Se COMPROMETE a que el alumno asista a la actividad propuesta, salvo causa de fuerza mayor, entendiendo que este compromiso le obliga a la entrega del importe de los gastos de la actividad, importe que, en su caso, no le será devuelto, si su hijo/a perdiera el interés por la actividad.

- El ALUMNO irá provisto de (DNI, Carnet de Estudiante y/o Tarjeta sanitaria).
- El ALUMNO respetará las normas de los lugares que se visiten.

D / Dª ……, con DNI nº: ..……...…..

domiciliado en c/ ……

localidad de …….. y teléfono de contacto …….

como Padre / Madre / Tutor del **ALUMNO** …….

del Curso ……. Grupo …… del IES “Conde Lucanor”.

Firma del Padre / Madre / Tutor

Peñafiel, a _____ de _____ de 20_____

LOS ALUMOS/AS QUE NO PRESENTEN ESTA AUTORIZACIÓN FIRMADA DEBIDAMENTE NO PODRÁN ASISTIR A LA MISMA.