



AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS DE CENTRO CURSO 20..../20....

D/Dñ^a
 con DNI nº..... en calidad de padre/madre/tutor/a
 del alumno/a..... del nivel de Educación

DOY MI AUTORIZACIÓN para que realice todas las visitas educativas previstas dentro de la localidad para el curso 20..../20...., sabiendo que dichas actividades están incluidas en el Plan General del Centro y aprobadas por el Consejo Escolar del mismo.

Las visitas serán comunicadas con anterioridad a las familias y se realizarán en compañía del maestro/a responsable de las mismas.

En Illescas a de de

Firma del padre/madre/tutor/a

Firmado.....