



Junta de Castilla y León

C.E.I.P. SANTA MARTA

C/ Santiago nº 15 C.P.24700 ASTORGA (LEÓN)



AUTORIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTOS POR LA CIUDAD

Don/ña _____ padre, madre o tutor/a

del niño/a _____ matriculado/a en la clase

de _____ autorizo su desplazamiento

para satisfacer cualquier salida por la ciudad de Astorga. Mediante la firma de la presente autorización otorgo mi consentimiento para todas las salidas salvo que me manifieste por escrito en sentido contrario.

Astorga a de de 20__

Firmado _____



Junta de Castilla y León

C.E.I.P. SANTA MARTA

C/ Santiago nº 15 C.P.24700 ASTORGA (LEÓN)



AUTORIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTOS POR LA CIUDAD

Don/ña _____ padre, madre o tutor/a

del niño/a _____ matriculado/a en la clase

de _____ autorizo su desplazamiento

para satisfacer cualquier salida por la ciudad de Astorga. Mediante la firma de la presente autorización otorgo mi consentimiento para todas las salidas salvo que me manifieste por escrito en sentido contrario.

Astorga a de de 20__

Firmado _____