



**AUTORIZACIÓN GENERAL DE SALIDAS PARA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y
EXTRAESCOLARES**

D/Dña. _____ con DNI nº: _____

como progenitor/a, tutor/a legal 1º del/a alumno/a: _____

_____ y

D/Dña. _____ con DNI nº: _____

como progenitor/a, tutor/a legal 2º del mismo/a alumno/a:

AUTORIZA: SI NO (marcar con una X la opción). a su hijo/a para que realice las

SALIDAS ESCOLARES, (Visitas, excursiones, actividades complementarias, etc....) organizadas por el CEIP "SANTA MARTA", sabiendo que estas actividades están incluidas en la P.G.A. e informado el CONSEJO ESCOLAR.

Y para que conste se firma el presente documento.

Astorga, _____ de _____ de 20__

Fdo.: Progenitor/a, tutor/a legal 1º

Fdo.: Progenitor/a, tutor/a legal 2º

1. Ningún alumno podrá participar en las actividades sin esta autorización firmada.
2. Esta autorización es válida para todas las actividades del curso.
3. Esta autorización no supone la obligación de apuntarse a todas las actividades, teniendo que comunicar por escrito la **No Asistencia** al Tutor.
4. El alumno que no participe en las actividades extraescolares o complementarias tiene derecho a permanecer en el centro donde estará debidamente atendido.
5. Esta Autorización tendrá validez durante toda su escolarización en el Centro.