



AUTORIZACIÓN SALIDAS PROGRAMADAS

Durante el curso escolar se realizarán actividades complementarias dentro del horario lectivo, pudiendo o no participar de cada una de ellas.

Siempre que se vaya a realizar una actividad de este tipo, se enviará una circular con la información necesaria y, en su caso, el coste de la misma.

La familia del alumno/a _____, matriculado/a en: _____

Autoriza al alumno/a a realizar todas las actividades programadas en horario lectivo,

Y para que así conste, **deben firmar el consentimiento escrito** los/las progenitores/as, tutores/as legales del alumno/a.

En Rivas-Vaciamadrid, a _____:

| | |
|--|--|
| Progenitor/a, tutor/a (1): _____ | Progenitor/a, tutor/a (2): _____ |
| DNI: _____ Firma: _____ | DNI: _____ Firma: _____ |

IMPORTANTE: La presente autorización tendrá validez durante toda la escolarización del alumnado salvo comunicación escrita a secretariainfantil@colegiohipatia.fuhem.es que revoque este consentimiento. Con la presente firma aceptamos la política de privacidad.