

ACREDITACIÓN DE AUTORIZACIÓN

(Art. 32 de la Ley 30/1992 de 26 de Noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común)

ALUMNO: _____ CURSO 5 GRUPO _____

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL:

Nombre y Apellidos: _____
D.N.I.: _____ domicilio en la calle _____ y teléfono _____

Como padre/madre o tutor legal del alumno/a acepto las condiciones abajo firmadas sobre las actividades extraescolares /complementarias detalladas en este documento y aprobadas por el órgano competente, según se recoge en el plan de centro y asumo la RESPONSABILIDAD de cualquier incidente que mi hijo/a pueda causar durante el desarrollo de la actividad, eximiendo de la misma al personal que lo/la acompaña.

Esta actividad se llevará a cabo acompañado/a de sus compañeros/as y profesores/as tutores/as del CEIP "ÁNGEL CRUZ RUEDA" de esta localidad, siendo entregado y recogido el alumno/a en el punto de partida de la excursión, por lo que los alumnos/as usuarios de Aula Matinal y/o Comedor deberán igualmente ser entregados y retirados por los padres o personal autorizado en este lugar:

Me comprometo a llevar a mi hijo/a a la estación de autobuses, punto de partida de la excursión en la que va a participar, así como a recogerlo en ese mismo lugar.

NO Me comprometo a llevar a mi hijo/a a la estación de autobuses, punto de partida de la excursión, ni a recogerlo en ese mismo lugar, con lo cual, **no participará en dicha excursión.**

DATOS DEL TUTOR/A ESCOLAR:

Apellidos: JIMÉNEZ ROLDÁN

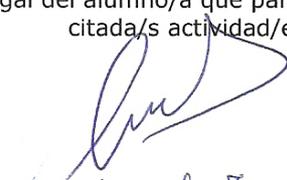
Nombre: ANTONIO ÁNGEL

En Cabra a 2 de diciembre de 2016

EL DIRECTOR DEL CENTRO

Fdo: Jesús Gómez Medina


Fecha	Actividad	Lugar	Horario	Precio	Autorización (marque con una X)
19-12	Piscina cubierta y vía verde	Cabra	9'00 a 14'00	0 €	
20-12	Feria de Ocio	Granada	9'00 a 18'00	15 €	
21-12	Teatro Jardinito	Cabra	9'00 a 12'00	0 €	
22-12	Visita Belenes	Cabra	De 9'00 a 12'00	0 €	

El Tutor/a escolar, que representa en los términos establecidos por el artículo 32 de la Ley 30/1992, al Tutor legal del alumno/a que participa en la /las citada/s actividad/es

Fdo: Antº Ángel Jiménez Roldán

El/Las Tutor/a legal del alumno/a menor de edad que participa en la /las citada/s actividad/es
Fdo: _____

SR. DIRECTOR DEL CEIP "ÁNGEL CRUZ RUEDA" DE CABRA

Este documento es imprescindible que se traiga firmado antes del día 15/12/2016.

En caso de no traerse firmado no se podrá participar en la actividad.