

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 _____ 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: _____

Nombre: _____

NIF: _____

En Cabra a 28 de marzo de 2017

EL DIRECTOR DEL CENTRO

Fdo.: Jesús Gómez Medina

ACTIVIDAD / Importe (si lo hubiera)	FECHA Hora salida	AUTORIZO SI/NO
Visita Sevilla (Parlamento Andaluz, Catedral, Paseo en barco) 15 €	6/04/2017 8:30 AM	

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 citadas actividad/es

El/La Tutor/a legal del alumno/a, menor de edad que participa en la/las citada/s actividades

Fdo.: _____

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

Este documento es imprescindible que se traiga firmado antes del día 31/03/2017.

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