

EXTRAESCOLARES **AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**

ACTIVIDAD: _____ **FECHA** _____

PROGRAMA:

El coste de la actividad es deeuros que deberán ser entregados a.....
La actividad SÍ NO requiere transporte en autobús urbano por cuenta del alumno (tachar con una X lo que no proceda)

Cortar y devolver firmado al profesor responsable de la actividad

.....

AUTORIZACIÓN PATERNA DE ACTIVIDAD

D/Dña
con D.N.I. padre, madre o tutor del
alumno..... del curso , autorizo
a mi hijo/a para que participe en la actividad
..... durante el/los día/s de de en
compañía de profesores del Instituto.

Obligo a mi hijo/a a que acate las consignas del profesorado acompañante, así como del personal responsable de la actividad, aceptando las normas que rigen la actividad.

Me doy por enterado/a de que el profesorado acompañante no se responsabiliza de las consecuencias que se deriven de actos de indisciplina que pueda realizar el alumnado.

Ena.....de.....de.....

Firma del padre, madre o tutor

NOTA: Con frecuencia, en el desarrollo de las actividades, se hacen tomas de fotografías/ grabaciones que con posterioridad se publican en las revistas escolares, boletines informativos y/o página web del instituto o de las entidades que realizan dichas actividades, por lo que también rogamos se marque la casilla al respecto.

- Sí doy mi autorización en lo que respecta a la publicación de las fotografías y grabaciones.
 No doy mi autorización en lo que respecta a la publicación de las fotografías y grabaciones.

Si su hijo tiene alguna enfermedad o está siguiendo algún tratamiento médico que debamos tener en consideración, rogamos nos lo indique a continuación: _____

