

PARTICIPACIÓN EN SALIDAS AL ENTORNO:

Padre/madre:

Con DNI:

Padre/madre:

Con DNI:

Representante del alumno/a:

Autorizo a participar a mi hijo/a en todas las salidas al entorno realizadas durante el curso escolar y hasta finalizar la escolarización en el **CEIP PADRE MANJÓN**.

Autorizo

NO Autorizo

En

a fecha

Firma 1	Firma 2