



AUTORIZACIÓN A SALIDA DIDÁCTICA

Autorizo a mi hijo/a de
..... a concurrir a el
día de de 20.....

Dejo constancia que entiendo que la autoridad escolar velará por la seguridad
de mi hijo/a y la eximo de responsabilidad en el caso de accidente no imputable al
personal.

Domicilio:

Teléfono:

.....

FIRMA Y ACLARACIÓN

.....

DOCUMENTO

.....

FECHA