
	PC.01-POC.04. PLANIFICACION Y REALIZACION DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS		
	F3. Circular informativa y autorización materna-paterna o representante legal del alumnado de ACE		
Edición: 1	Fecha: Enero 2017	Página 1 de 2	

**CIRCULAR INFORMATIVA Y AUTORIZACIÓN MATERNA-PATERNA O REPRESENTANTE LEGAL
DEL ALUMNADO DE ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA O EXTRAESCOLAR**

Denominación de la actividad:

CONVIENDO Y CONOCIÉNDONOS

Objetivos de la actividad:

Conocer a los compañeros del mismo nivel que se incorporan a nuestro IES desde diferentes centros

Lugar de celebración: **Finca de Osorio**

Fecha **22 de septiembre** Horario: **8.30 a 13.45**

Transporte: **Sí** Coste _____

Recomendaciones de ropa, útiles o material necesario:

1º A camiseta color ROJO , 1º B camiseta color AZUL, 1ºC camiseta color VERDE, 1º D camiseta color AMARILLO

Teléfono de urgencia o contacto con el profesorado: **928.60.28.44**

Observaciones: _____

AUTORIZACIÓN MATERNA-PATERNA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNADO

- NO AUTORIZO
- AUTORIZO al alumno-a _____

del grupo: _____, a que realice la actividad denominada: _____

Padre/ madre/ representante legal: _____



DNI: _____ Teléfono de contacto: _____

Circunstancias de especial interés referidas al alumno-a (enfermedades, dieta, alergias, medicamentos...): _____

NOTA IMPORTANTE: ADJUNTAR INFORME O CERTIFICADO MÉDICO DEL ALUMNADO QUE PRECISE ATENCIÓN ESPECIAL

Adjunta informe: Si No

En _____, a _____ de _____ de _____

	<p>PC.01-POC.04. PLANIFICACION Y REALIZACION DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS</p> <p>F3. Circular informativa y autorización materna-paterna o representante legal del alumnado de ACE</p>	
Edición: 1	Fecha: Enero 2017	Página 2 de 2

FIRMA: MADRE/PADRE/ REPRESENTANTE LEGAL