

ORDEN DEL EXCMO. SR. CONSEJERO

ANEXO II – A

Autorización Paterna o Materna o del Representante legal del alumnado

Alumno/a _____, curso escolar _____,
centro educativo CEIP Poeta Tomás Morales, padre/madre o representante legal
_____,
dirección _____, teléfono de contacto
familiar _____, circunstancia de interés especial (enfermedades,
dieta)

Autorizo a que el alumno/a realice las actividades correspondientes, durante todo el curso escolar, en las cercanías del Centro.

Fecha: _____

DNI: _____

Fdo.: _____