



CEIP. Tomás Bretón
28010394

AUTORIZACIÓN PARA DESPLAZAMIENTO POR LOS ALREDEDORES DEL CENTRO.

D/Dº madre/padre/tutor-a: _____

con DNI _____

AUTORIZO a mi hijo-a _____

para que, acompañado de sus maestros/as, pueda realizar las visitas y salidas complementarias convenientes para los alumnos alrededor del centro.

En Madrid, a ___ de _____ de 20__

Firma Padre

Firma Madre



CEIP. Tomás Bretón
28010394

AUTORIZACIÓN PARA DESPLAZAMIENTO POR LOS ALREDEDORES DEL CENTRO.

D/Dº madre/padre/tutor-a: _____

con DNI _____

AUTORIZO a mi hijo-a _____

para que, acompañado de sus maestros/as, pueda realizar las visitas y salidas complementarias convenientes para los alumnos alrededor del centro.

En Madrid, a ___ de _____ de 20__

Firma Padre

Firma Madre