



AUTORIZACIÓN DE SALIDA XAIRE

1.1 ALUMNO/A

Apellidos y Nombre:

Curso : Nivel educativo : E.S.O / Bachiller

1.2 PADRE/MADRE/TUTOR

Apellidos Y Nombre:

D.N.I. :

1.3 INFORMACIÓN DEL CENTRO SOBRE LA ACTIVIDAD

Denominación : Campamento de Pascua

Fecha : Salida el domingo 12/04/09 y llegada el jueves 16/04/09

Lugar de salida : Colegio del Pilar

Lugar de destino: Bocarent

Lugar de retorno: Colegio del Pilar

Horario : Salida a las 17.30h, y regreso a las 14.00h (aprox.) Para comer en casa.

Medio transporte: Autobús (compañía VIAL)

Coste: 90* € (en administración en un sobre antes del día 11/03/09. Ver al dorso)

**Sentimos que los pagos de las convivencias y del campamento sean tan seguidos, pero por fechas nos vemos obligados a hacerlo de este modo.*

1.4 AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

En mi calidad de padre/madre/tutor del citado alumno/a, autorizo a que participe en la actividad a la que se hace referencia en el apartado 1.3, con arreglo a las normas que la regulan y bajo la autoridad de los responsables de dicha actividad.

En _____, a _____ de _____ de 2.009

Firmado:

1.4.1 EN CASO DE NO ASISTENCIA

En caso de no asistir, ponga una cruz en la casilla e indique el motivo.

.....
.....

1.5 OBSERVACIONES MÉDICAS

Escriba aquí las observaciones médicas de su hijo/a de las que Asociación Juvenil Xaire deba tener información para la actividad detallada en el apartado 1.3. Esta información será utilizada, únicamente para esta actividad.

.....