

AUTORIZACIÓN CONVIVENCIA 1º de BACHILLER

El último peldaño...

1.1 ALUMNO/A

Apellidos : _____

Nombre : _____

Nivel educativo : 1º de BACH

Curso : _____

1.2 PADRE/MADRE/TUTOR

Apellidos : _____

Nombre : _____

D.N.I. : _____

1.3 INFORMACIÓN DEL CENTRO SOBRE LA ACTIVIDAD

Denominación: Convivencia

Fecha: 18-19-20 de Febrero

Lugar de salida: Colegio del Pilar

Lugar de destino: Navalón (cerca de Mogente)

Lugar de retorno: Colegio del Pilar

Horario: - **Salida:** Viernes a las 16.00 desde el Colegio

- **Llegada:** Domingo a las 14.30 en el Colegio

Medio transporte: Autobús

Coste: 40 € (en administración antes del día 11/02/11)

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.

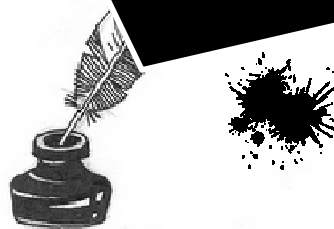
En _____ a _____ de _____ de 2.011

Firmado:

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.

Asociación Juvenil Xaire | Avda. Blasco Ibañez 35 | 46021 Valencia | 963.694.308 | secretaria@xaire.info



ABC DEL GMI

