



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CIENCIA

Colegio Público "POETA JUAN OCHOA"

AUTORIZACIÓN SALIDA EDUCATIVA :

D. / Dña.:

.....

DNI.:

AUTORIZO A MI HIJO/A:

.....

EN COMPAÑÍA DE: Tutor/a

FECHA	HORARIO	COSTE
	9:00 a 14:00 h.	

Y para que así conste, firmo la presente autorización en Avilés a..... de.....
201.....

Firma

Padre/Madre/Tutor/Tutora

Resguardo para los padres/madres/tutores/tutoras del alumno/a.

Actividad:

Fecha:

Horario: 9:00 a 14:00 h.