



AUTORIZACIÓN SALIDA AL ENTORNO CURSO 2024-2025

D./DÑA.: _____

con DNI núm. _____, como padre/madre o tutor/tutora
del/a alumno/a: _____

DOY MI AUTORIZACIÓN para que realice todas aquellas salidas que
tengan lugar en el entorno de Pola de Laviana, en compañía de tutores y
maestros de apoyo durante el curso escolar 2024-2025

Firma Alumno/a.....

Firma madre/padre o tutor.....

Pola de Laviana a ____ de _____ de 2024