



IES PADRE FEIJOO

La Calzada - GIJÓN
Q3368235B



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

ACTIVIDAD:

D./D^a padre /madre
del alumno/a del curso

AUTORIZA a su hijo/a a asistir a la actividad programada por este Instituto el día _____.

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo en

Gijón a _____ de _____ de 20 _____

Firma del padre / madre o tutor/a legal

Nota: La actividad /salida se considera una parte integrante del curso académico a todos los efectos (El Plan anual de Actividades Complementarias y Extraescolares es aprobado por el Consejo Escolar e incluido en la Programación General Anual del Centro). Siguen rigiendo, por tanto, para el alumnado y el profesorado las normas de convivencia que se observan en el Centro.

RECORTAR

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

Fecha de la actividad:

Hora de salida:

Fecha de regreso:

Hora de regreso:

Visita:

Importe: €