

COLEGIO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA "MANUEL ÁLVAREZ IGLESIAS"



AUTORIZACIÓN SALIDA DIDÁCTICA

D/Dña	1		padre/	′ma	dre/tutor	-a del/la
				del		
		a a realizar la salida a				•
					-	•
		, de	de	20		
		Firma (padre/madre/tutor-a)			_	
	GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN	COLEGIO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIM "MANUEL ÁLVAREZ IGLESIAS"	IARIA	cote	PUBLICO OF	
AUTORIZACIÓN SALIDA DIDÁCTICA						
D/Dña	l		padre/	ma	dre/tutor	-a del/la
alumn	o/a		c	del	curso	
AUTORIZO a mi hijo/a a realizar la salida aprevista para						sta para
el		de 20				

_____, ____ de _____ de 20__

Firma (padre/madre/tutor-a)