



AUTORIZACIÓN PARA LA ASISTENCIA A ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

EN EL PROPIO CENTRO

EXCURSIÓN/SALIDA EN LA MISMA JORNADA

VIAJE DE ESTUDIOS CON PERNOCTA

LUGAR:

FECHA SALIDA: / / HORA SALIDA: :

FECHA REGRESO: / / HORA REGRESO: :

PRECIO: €

DEPARTAMENTO ORGANIZADOR:

INFORMACIÓN ADICIONAL:

PROFESORADO ACOMPAÑANTE:

OBSERVACIONES:

Se recuerda la ACTITUD CORRECTA que se debe mantener durante la actividad:

- RESPECTO A LOS LUGARES VISITADOS.
- OBEDIENCIA A LAS INDICACIONES DE PROFESORES Y MONITORES
- PUNTUALIDAD

ASIMISMO LES COMUNICAMOS QUE LOS ALUMNOS/AS QUE NO PARTICIPEN EN UNA ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR TIENEN OBLIGACIÓN DE ASISTIR A CLASE Y REALIZAR LAS TAREAS QUE SE LES ENCOMIENDEN. SI NO LO HACEN SERÁN AMONESTADOS POR ESCRITO.

ESTA PARTE DEL DOCUMENTO DEBE SER DEVUELTO AL/ A LOS ORGANIZADOR/ES DE LA ACTIVIDAD



DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

DEPARTAMENTO ORGANIZADOR:

PROFESORADO ACOMPAÑANTE:

D./ Dña. _____, con DNI nº _____,

AUTORIZA su hijo/a _____,

alumno/ a del curso _____, a participar en la actividad que se menciona arriba.

INFORMACIÓN DE INTERÉS DEL ALUMNO/A (ALERGIAS, ENFERMEDADES, MEDICACIÓN, DIETAS ESPECIALES):

PERMISO PARA LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES:

Queremos recordarle que, como en cursos anteriores, solemos publicar en Internet y en medios de comunicación relacionados con la educación, artículos sobre nuestras actividades, acompañadas en su mayoría de fotografías y/o videos de las mismas. En estas imágenes puede que aparezcan imágenes de su hijo/a y, debemos aclarar que, siempre que sea posible serán planos generales, nunca primeros planos o imágenes de nuestros alumnos/as que puedan ser utilizadas inadecuadamente.

Sirva esta aclaración para solicitarles permiso expreso para poder o no publicar estas imágenes. Debemos añadir que a los alumnos/as les motiva mucho verse reflejados en este tipo de medios y les hace ser más partícipes de la actividad educativa que se desarrolla en nuestro Centro.

PERMISO PARA USO DE IMÁGENES Márquese la opción elegida

PERMISO DE LOS TUTORES LEGALES/FAMILIA

Concedo permiso para la utilización de imágenes

SI NO

PERMISO DEL ALUMNO MAYOR DE 14 AÑOS

Concedo permiso para la utilización de imágenes

SI NO

Fortuna, a _____ de _____ de 20__

Fortuna, a _____ de _____ de 20__

Fdo: _____

Fdo: _____