

AUTORIZACIÓN VIAJE MADRID 14-15 DICIEMBRE

ALUMNADO 1º BACHILLERATO

Datos del alumno:

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

DNI/NIF/Tarjeta de residencia: _____

Dirección: _____

Teléfonos de contacto de la familia durante la actividad (se pueden incluir varios):

Nombre del padre/madre/tutor: _____

Observaciones (indicar en este apartado si se toma alguna medicación, hay algún tipo de alergia, alguna dieta específica o cualquier otra cuestión que se deba tener en cuenta)

AUTORIZACIÓN

Al firmar esta autorización como padre/madre o tutor/a asumo las normas de esta actividad y acepto que cualquier daño o perjuicio grave que se derive de una mala actitud de mi hijo/a sobre bienes o personas durante el viaje, será motivo de expulsión haciéndome cargo del regreso de mi hijo/a a casa. Así mismo entiendo y me hago cargo de los riesgos que se derivan de un viaje de estas características (utilización de distintos medios de transporte, pasear en tiempo libre en una ciudad, etc.) y eximo de tal responsabilidad al profesorado acompañante

En _____, a ___ de diciembre de 2023



 GOBIERNO DE ARAGON Departamento de Educación, Ciencia y Universidades	CURSO 2023-24	 IES REYES CATÓLICOS
--	----------------------	--

Fdo.



C/ Mariano Alastuey, 26 CP 50600 Ejea de los Caballeros
Telf. 976660645 Email: iesrcejea@educa.aragon.es