COMUNIDAD DE MADRID
Consejería de Educación

I.E.S PRADOLONGO
C/ALBARDIN, 6
28026 MADRID

PERMISO PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS YEXTRAESCOLARES

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD _____

Doy mi permiso para que mi hijo/a participe en la actividad extraescolar, cuyo programa se adjunta.

Sr. / Sra.
Padre / Madre / Tutor del alumno/a
Curso: **Grupo:**
Autorizo a mi hijo para que participe en la actividad señalada
Firma: **DNI:** **Fecha: Día _____ de _____ de 20____**

(Por favor, entreguen este impreso firmado al profesor responsable **de la actividad)**

DEPARTAMENTO DE _____

Lugar de celebración _____

Medio de transporte _____

Hora y lugar de salida _____

Hora y lugar de llegada _____

(Las horas lectivas anteriores y posteriores son de obligada asistencia)

Precio de la actividad _____ € / Gratuita (Señálese lo que proceda)

Contenido / Objetivo de la actividad_____

_____

Profesor /es acompañante /s _____

Vº Bº del Director

Fdo:

El profesor responsable

Fdo: