

,0AUTORIZACIÓN PATERNA O MATERNA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A PARA SU PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR O COMPLEMENTARIA (ANEXO III-B)

ALUMNO/A	CURSO ESCOLAR 2019/2020
CENTRO EDUCATIVO: C.E.I.P. PARQUE NATURAL CORRALEJO	
CIRCUNSTANCIAS DE INTERÉS ESPECIAL (enfermedades, dietas, contraindicaciones médicas) (Acompañado de tutor o certificado médico si fuera preciso de aquellos alumnos que necesiten una atención especial)	
PADRE / MADRE/TUTOR LEGAL	TELÉFONO DE CONTACTO

.....

ANEXO III

Circular informativa a los padres/madres o representantes legales del alumnado.

Por medio de la presente circular, le informo de la actividad siguiente.

ACTIVIDAD:

LUGAR DE CELEBRACIÓN:

CURSO:

FECHA Y HORARIO:

SALIDA: REGRESO:

PROGRAMA DETALLADO DE LA ACTIVIDAD. **Actividades Complementaria**

DEBERÁ LLEVAR:

TELÉFONO DE URGENCIA O CONTACTO CON EL PROFESORADO: 928854120