



AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS SALIDAS AL ENTORNO

PRÓXIMAS AL CENTRO ESCOLAR

INFANTIL

D./Dña. _____ con DNI
_____ como madre/padre/tutor/a legal del alumno/a
_____ matriculado en el curso _____
de Educación Infantil.

AUTORIZO a mi hijo/a para que realice las salidas educativas en la localidad previstas por el Equipo de Educación Primaria para el **curso escolar 2024-2025**, en compañía del profesorado del centro; conociendo que dichas actividades están incluidas en la Programación General anual.

En Carvajosa de la Sagrada, a ___ de _____ de 2024.

Firma del padre/madre/tutor/a legal

Fdo.: _____

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEL

PROGRAMA CIUDAD DE SABERES

D./Dña. _____ con DNI _____ como madre/padre/tutor/a legal del alumno/a
_____ matriculado en el curso _____
de Educación Infantil.

AUTORIZO a mi hijo/a para que realice las salidas educativas en la localidad previstas por el Equipo de Educación Primaria para el **curso escolar 2024-2025**, en compañía del profesorado del centro; conociendo que dichas actividades están incluidas en la Programación General anual.

En Carvajosa de la Sagrada, a ___ de _____ de 2024.

Firma del padre/madre/tutor/a legal

Fdo.: _____



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación



CARBAJOSA DE LA SAGRADA