



**Colegio Apostolado
del Sagrado Corazón de Jesús**

VALLADOLID

AUTORIZACIÓN PARA LAS SALIDAS CULTURALES Y EXCURSIONES DE INFANTIL Y PRIMARIA

El que suscribe, D. / D^a _____ con DNI _____
padre/madre del alumno _____ Teléfono _____

Declaro que mi hijo/a asiste, con mi consentimiento, a las salidas que organiza el Colegio acompañado de su profesor tutor.

**ESTA AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA PARA TODAS LAS SALIDAS CULTURALES Y EXCURSIONES DEL CURSO
2017/2018**

FIRMA DEL PADRE O LA MADRE

Entregar al Tutor debidamente cumplimentado y firmado