



Colegio Apostolado
del Sagrado Corazón de Jesús

Valladolid

AUTORIZACIÓN PARA LAS SALIDAS CULTURALES Y EXCURSIONES DE ESO Y BACHILLERATO

El que suscribe, D. /D^a _____ con DNI _____

padre /madre del alumno/a _____ Teléfono _____

Declaro que mi hijo/a asiste, con mi consentimiento, a las salidas que organiza el Colegio acompañado de los profesores responsables.

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