

## AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE SALIDAS A LA LOCALIDAD

### DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	

### DATOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL.

NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	
D.N.I.	

### DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL.

NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	
D.N.I.	

**DOY MI AUTORIZACIÓN** para que realice todas las salidas educativas que se lleven a cabo dentro del ámbito de esta localidad.

Burguillos de Toledo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma de la madre o tutora legal

--

Firma del padre o tutor legal

--

Esta opción será válida desde la fecha arriba indicada hasta que el alumno/a cese su escolarización en este centro.

Podrá ser modificada en cursos sucesivos en los cinco primeros días hábiles de septiembre, antes de dar comienzo la actividad lectiva.

Los datos recogidos a través de esta autorización contienen exclusivamente los campos para poder prestar el servicio solicitado y son los estrictamente necesarios, adecuados y pertinentes para su finalidad y no se utilizarán para propósitos no compatibles con la finalidad que originó su recogida.