

## 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.