

ACREDITACIÓN DE AUTORIZACIÓN

(Art. 32 de la Ley 30/1992 de 26 de Noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común)

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL:

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

DOMICILIO _____ TLFNO.: _____

DNI: _____

Autorizo a actuar, en mi nombre y representación, al tutor en la realización de las actividades marcadas con X en cuadro adjunto, donde se informa del lugar, nombre, precio, día y horas aproximadas de duración, siendo dichas actividades extraescolares/complementarias aprobadas por el órgano competente, según se recoge en el Plan de centro y asumo la RESPONSABILIDAD de cualquier incidente que mi hijo/a pueda causar durante el desarrollo de la actividad y eximo de la misma al personal que lo/la acompaña. Estas actividades se realizarán acompañados/as de sus compañeros/as y profesores/as del CEIP Ángel Cruz Rueda de esta localidad.

Alumno/a _____ Curso 4º B

DATOS DEL TUTOR ESCOLAR:

Apellidos: Jiménez Roldán

Nombre: Antonio Ángel

Marque X en autorizadas

Fecha	Actividad	Lugar	Horario	Precio	
<input type="checkbox"/>	16/12	Feria de Ocio	Jaén	9'00 a 18'00	14 €
<input type="checkbox"/>	17/12	Teatro Jardinito	Cabra	9'00 a 12'00	0 €
<input type="checkbox"/>	17/12	Tren Navidad	Cabra	De 12'00 a 14'00	1 €
<input type="checkbox"/>	18/12	Visita Belenes	Cabra	De 9'00 a 12'00	0 €

En Cabra (Córdoba) a 1 de Diciembre de 2015

El/ la Director/a Titular del Centro

Fdo: Jesús Gómez Medina

El/ la Tutor/a legal del alumno/a menor de edad/ que participa en la citada actividad.

Fdo: _____

El tutor escolar, que representa en los términos establecidos por el artículo 32 de la Ley 30/1992, al Tutor legal del alumno/a que participa en la citada actividad.

Fdo. Antonio Ángel Jiménez Roldán

SR. DIRECTOR DEL CEIP ' "ÁNGEL CRUZ RUEDA" DE CABRA

Este documento es imprescindible que se traiga firmado antes del día 10/12/2015

En caso de no traerse firmado no se podrá participar en la actividad.

ACREDITACIÓN DE AUTORIZACIÓN

(Art. 32 de la Ley 30/1992 de 26 de Noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común)

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL:

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

DOMICILIO _____ TLFNO.: _____

DNI: _____

Autorizo a actuar, en mi nombre y representación, al tutor en la realización de las actividades marcadas con X en cuadro adjunto, donde se informa del lugar, nombre, precio, día y horas aproximadas de duración, siendo dichas actividades extraescolares/complementarias aprobadas por el órgano competente, según se recoge en el Plan de centro y asumo la RESPONSABILIDAD de cualquier incidente que mi hijo/a pueda causar durante el desarrollo de la actividad y eximo de la misma al personal que lo/la acompaña. Estas actividades se realizarán acompañados/as de sus compañeros/as y profesores/as del CEIP Ángel Cruz Rueda de esta localidad.

Alumno/a _____ Curso 4º A

DATOS DEL TUTOR ESCOLAR:

Apellidos: Ordóñez Díaz-Ramírez

Nombre: Carmen

Marque X en autorizadas

Fecha	Actividad	Lugar	Horario	Precio	
<input type="checkbox"/>	16/12	Feria de Ocio	Jaén	9'00 a 18'00	14 €
<input type="checkbox"/>	17/12	Teatro Jardinito	Cabra	9'00 a 12'00	0 €
<input type="checkbox"/>	17/12	Tren Navidad	Cabra	De 12'00 a 14'00	1 €
<input type="checkbox"/>	18/12	Visita Belenes	Cabra	De 9'00 a 12'00	0 €

En Cabra (Córdoba) a 1 de Diciembre de 2015

El/ la Director/a Titular del Centro

Fdo: Jesús Gómez Medina

El/ la Tutor/a legal del alumno/a menor de edad/ que participa en la citada actividad.

Fdo: _____

El tutor escolar, que representa en los términos establecidos por el artículo 32 de la Ley 30/1992, al Tutor legal del alumno/a que participa en la citada actividad.

Fdo. Carmen Ordóñez Díaz-Ramírez

SR. DIRECTOR DEL CEIP ' "ÁNGEL CRUZ RUEDA" DE CABRA

Este documento es imprescindible que se traiga firmado antes del día 10/12/2015.

En caso de no traerse firmado no se podrá participar en la actividad.