

Autorizo a mi hijo .....a realizar las excursiones que organice la Escuela durante el ciclo lectivo 2020.

Autorizo a la Escuela a asistir a mi hijo ..... por un médico u organización hospitalaria en caso de accidentes dentro del horario escolar.

Firma:

Aclaración:

Autorizo a mi hijo .....a realizar las excursiones que organice la Escuela durante el ciclo lectivo 2020.

Autorizo a la Escuela a asistir a mi hijo ..... por un médico u organización hospitalaria en caso de accidentes dentro del horario escolar.

Firma:

Aclaración: