



IES El Chaparil

AUTORIZACIÓN VIAJE ESTUDIOS 2017/2018

Yo, D/D^a _____ como padre, madres o tutor del alumno/a _____ autorizo a que mi hijo/a participe en el viaje de estudios que organiza el centro para el alumnado que cursa 4º de ESO y 2º de FPB durante el curso escolar 2017/2018.

Hago constar los siguientes datos de interés:

Nombre del padre y teléfono: _____

Nombre de la madre y teléfono: _____

¿El alumno/a tiene alguna enfermedad o alergia? _____

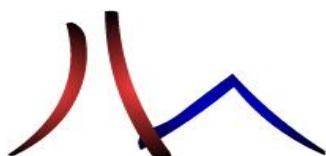
¿El alumno/a toma alguna medicación? _____

¿Necesita alguna dieta específica con recomendación médica? _____

Firma:

DNI: _____

Fecha: _____



IES El Chaparil

AUTORIZACIÓN VIAJE ESTUDIOS 2017/2018

Yo, D/D^a _____ como padre, madres o tutor del alumno/a _____ autorizo a que mi hijo/a participe en el viaje de estudios que organiza el centro para el alumnado que cursa 4º de ESO y 2º de FPB durante el curso escolar 2017/2018.

Hago constar los siguientes datos de interés:

Nombre del padre y teléfono: _____

Nombre de la madre y teléfono: _____

¿El alumno/a tiene alguna enfermedad o alergia? _____

¿El alumno/a toma alguna medicación? _____

¿Necesita alguna dieta específica con recomendación médica? _____

Firma:

DNI: _____

Fecha: _____