



AUTORIZACIÓN DE SALIDAS AL ENTORNO CERCANO

D./Dña. _____,

con DNI _____, como padre/madre/tutor(a) del

alumno(a) _____, del

curso _____ del CEIP Juan de Padilla de Toledo, DOY MI AUTORIZACIÓN para que se realicen salidas por el entorno cercano al centro, sin utilización de medio de transporte, durante la etapa de Educación Infantil, en compañía de los profesores correspondientes.

En caso contrario, marque NO doy mi autorización.

Toledo, ____ de _____ de _____

Firma

AUTORIZACIÓN SALIDA DE URGENCIAS

D./Dña. _____,

con DNI _____, como padre/madre/tutor(a) del

alumno(a) _____, del

curso _____ del CEIP Juan de Padilla de Toledo, DOY MI AUTORIZACIÓN al profesorado del Centro a salir con mi hijo/a, sólo en caso de necesidad y no localización de los padres, al centro de salud o al servicio de urgencias.

Toledo, ____ de _____ de _____

Firma