Castilla-La Mancha

CEIP JUAN DE PADILLA
Consejería de Educación, Cultura y Deportes
C/ Valdemarías s/n 45007 Toledo

Tlfno. y fax: 925231415
Móvil: 696441540
e-mail: 45004971.cp@edu.jccm.es

AUTORIZACIONES

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 el curso 2019/2020, 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