

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y  
EXTRAESCOLARES FUERA DEL RECINTO ESCOLAR **CURSO 25-26**

D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I./N.I.E. \_\_\_\_\_  
como padre/madre/tutor/a legal del \_\_\_\_\_  
matriculado en el curso \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** a mi hijo/a a participar en la siguiente actividad:

**SALIDAS EN EDUCACIÓN FÍSICA**

Lugar: ENTRE LOCALIDADES

Fecha: TODO EL CURSO

Desde las 09:00 h hasta las 14:00 h aproximadamente.

|                          |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|
| Profesorado responsable: | PROFESORADO DE EDUCACIÓN FÍSICA – |
|--------------------------|-----------------------------------|

|                                    |
|------------------------------------|
| <u>Descripción de la actividad</u> |
|------------------------------------|

|                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SALIDAS EN LAS SESIONES DE EDUCACIÓN FÍSICA ENTRE LOCALIDADES PARA LA PRÁCTICA DE LA BICI O PRÁCTICA DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS.<br>SE REALIZARÁN A LO LARGO DE TODO EL CURSO. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Firma del padre/madre/tutor/a legal

Fdo: \_\_\_\_\_

---

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y  
EXTRAESCOLARES FUERA DEL RECINTO ESCOLAR **CURSO 25-26**

D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I./N.I.E. \_\_\_\_\_  
como padre/madre/tutor/a legal del \_\_\_\_\_  
matriculado en el curso \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** a mi hijo/a a participar en la siguiente actividad:

**SALIDAS EN EDUCACIÓN FÍSICA**

Lugar: ENTRE LOCALIDADES

Fecha: TODO EL CURSO

Desde las 09:00 h hasta las 14:00 h aproximadamente.

|                          |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|
| Profesorado responsable: | PROFESORADO DE EDUCACIÓN FÍSICA – |
|--------------------------|-----------------------------------|

|                                    |
|------------------------------------|
| <u>Descripción de la actividad</u> |
|------------------------------------|

|                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SALIDAS EN LAS SESIONES DE EDUCACIÓN FÍSICA ENTRE LOCALIDADES PARA LA PRÁCTICA DE LA BICI O PRÁCTICA DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS.<br>SE REALIZARÁN A LO LARGO DE TODO EL CURSO. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Firma del padre/madre/tutor/a legal

Fdo: \_\_\_\_\_