

AUTORIZACIÓN PARA LAS SALIDAS ORGANIZADAS

POR EL AYUNTAMIENTO DE MAZARRÓN

D/Dña: _____ con DNI/NIE: _____

Padre/Madre/Tutor del alumno/a: _____ del curso: _____

DOY MI AUTORIZACIÓN para que mi hijo/a sea transportado en autobús en el municipio de Mazarrón, para participar en las diferentes actividades que a lo largo del curso organiza el Ayuntamiento de Mazarrón tales como los juegos escolares, visitas escolares a exposiciones, visitas a museos, etc...

NO DOY MI AUTORIZACIÓN

PTO DE MAZARRON, A ____ DE _____ DE 20____

FDO: _____

Cooperativa Siglo XXI



Centro Concertado

Centro Concertado Siglo XXI
Puerto de Mazarrón (Murcia)
Código centro: 30013797
Tfno: 968153176 – Fax: 968153866
Correo: 30013797@murciaeduca.es