



C.E.I.P. El Tejar
Majadahonda

COMUNIDAD DE MADRID

D. / D^a.como
padre/madre/tutor del alumnodel
curso

DOY AUTORIZACIÓN a mi hijo/a para que realice las salidas
educativas previstas para el curso 20...-20... con su clase del CEIP El
Tejar.

MAJADAHONDA, adede 20...

FIRMA

D.N.I.