

INFORMACIÓN RELEVANTE PARA LA FUNCIÓN DE TUTORÍA: TELÉFONOS DE CONTACTO

NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

(Por favor, rellenad en el orden en que recomendáis que os llamemos desde el centro en caso de una urgencia, o necesidad de recogida del alumno/a.)

Nº de teléfono					
Nombre					
Parentesco <i>(padre, madre, tutor, abuelo...)</i>					

AUTORIZACIÓN DE SALIDAS AL ENTORNO

D./Dña _____, DNI: _____,

autorizo a mi hijo/a _____, del C.R.A. Villaquilambre,

a participar en las **salidas al entorno** organizadas por el Centro que se lleven a cabo durante la jornada escolar, y mientras no modifique esta decisión.

Fecha: _____

Fdo.: _____