



PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES FUERA DEL CENTRO INFORMACIÓN A PADRES/MADRES/TUTORES/TUTORAS

I.E.S. GRAN CAPITÁN

ACTIVIDAD:		FECHA:	
CURSOS Y GRUPOS:		PROFESORADO ENCARGADO	
SALIDA:			
<i>DÍA</i>	<i>LUGAR</i>		<i>HORA</i>
REGRESO:			
<i>DÍA</i>	<i>LUGAR</i>	<i>HORA</i>	
DEPARTAMENTO:			
ALOJAMIENTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	

PROGRAMA

OBJETIVOS GENERALES:

ACTIVIDADES:

OBERVACIONES:

AUTORIZACIÓN

D./D.^a _____, padre/madre/tutor/tutor/a de _____
alumno/a del grupo _____ queda informado/a del programa y SI / NO da su consentimiento para que
participe en el mismo.
El alumno/a se compromete a respetar las normas establecidas para esta actividad y las directrices que le marque el
profesorado acompañante.

Córdoba, _____ de _____ de _____

Fd°.: _____