GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERIA DE EDUCACION Y CULTURA

INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA

PADRE FEIJOO

La Calzada ï GIJÓN

ACTIVIDAD: é ..

D./Dª é padre /madre del alumno/a é ..del curso é é é é

AUTORIZA a su hijo/a a asistir a la actividad programada por este Instituto el próximo día é é é é é é é é

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo en Gijón a _____ de _____ de 20___

Firma del padre / madre o tutor/a legal

Nota: La actividad /salida se considera una parte integrante del curso académico a todos los efectos (El Plan anual de Actividades Complementarias y Extraescolares es aprobado por el Consejo Escolar e incluido en la Programación General Anual del Centro). Siguen rigiendo, por tanto, para el alumnado y el profesorado las normas de convivencia que se observan en el Centro.

RECORTAR ----------

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

Fecha de la actividad: é .....

Hora de salida: é é é é é é ...

Fecha de regreso: é é é é é ..

Hora de regreso: é é é é é é .

Visitas: é

Importe: é é é é é é é é é é .

C/ Simón Bolívar, s/n
33213 Gijón
ASTURIAS

e-mail: padrefei@educastur.princast.es
www.padrefeijoo.com

Tel.: 985322220
Fax.:985300687