

Autorització per realitzar activitats fora del Centre

Nom de l'alumne/a:

Grup:

El Sr/Sra:

pare/mare o tutor de l'alumne/a esmentat, i amb DNI:

SOL-LICITO que el meu fill/a sigui admès/a a totes les excursions i activitats que l'institut programi fora del recinte escolar durant l'Ensenyament Secundari Obligatori.

AUTORITZO que el meu fill/a es desplaci fora del Centre per realitzar aquestes excursions i activitats programades. (L'institut comunicarà amb antelació i per escrit, el destí de la sortida, l'horari i el mitjà de transport a utilitzar)

DELEGO la custòdia del meu fill/a en els professors/es acompanyants del grup.

AUTORITZO les decisions medicoquirúrgiques que sigui convenient aplicar en cas d'urgència, sota la direcció facultativa pertinent.

Signatura:

Barcelona, de

20

Direcció de l'Institut Ernest Lluch