

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

ACTIVIDAD					
CURSO/S		PRECIO (autobús+entradas)			
PROFESORADO (tutores, acompañantes y móviles de contacto)					
FECHA		LUGAR DE DESTINO (Población)			
LUGAR DE SALIDA			HORA DE SALIDA		
LUGAR DE LLEGADA			HORA DE LLEGADA		
¿COMERÁN EN EL COLEGIO? (marcar con una X)				Sí	No

Por favor, **entregar** estos datos en jefatura 7 días antes de la actividad.

Tienen que dejarse en jefatura **48 horas antes** de la salida:

- Las **autorizaciones** firmadas por los padres/madres.
- Relación de **alumnos participantes**.
- Relación de **alumnos no participantes** (indicando si son o no del comedor).

Importante. Notificar cualquier tipo de variación sobre estos datos el mismo día de la salida:

Entregado por el/la coordinador/-a de _____ equipo docente.

Firma:

