IES MARIANA PINEDA

DPTO. DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
C/ BEETHOVEN, 4 GRANADA
TLF.: 958 810 911

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS

- INFORMACIÓN SOBRE LA ACTIVIDAD
- AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA

GRUPOS:	Nº de alumnos-as:
PRECIO: euros	

TIPO DE ACTIVIDAD

(a rellenar por el profesorado)

OBLIGATORIA Y EVALUABLE		NO OBLIGATORIA	

ACTIVIDAD: _____

DEPARTAMENTO/S:

PROFESORES ACOMPAÑANTES: _____

PROGRAMA Y MEDIOS NECESARIOS (Autobús, SUM, ordenador, proyector, micrófono, altavoces...):

FECHA	HORA Y LUGAR DE SALIDA	HORA Y LUGAR DE LLEGADA

MEDIO DE TRANSPORTE

ACTIVIDAD SUBVENCIONADA POR LA A.M.P.A — **SI** ☐ **NO** ☐ Marcar con X la opción

RECOMENDACIONES DE ROPA, ÚTILES O MATERIAL

TELÉFONO DE CONTACTO CON EL PROFESORADO:

AUTORIZACIÓN (a rellenar por los Padres)

D/Dñª.: _____ padre, madre o tutor legal del

Alumno/a: Nombre | Primer apellido | Segundo apellido

Curso: Grupo: Autorizo **si** ☐ **no** ☐ Marcar con X la opción a mi hijo/a a asistir a dicha actividad y autorizo **si** ☐ **no** ☐ Marcar con X la opción

a la publicación de imágenes y vídeos de la misma, que se realizará el próximo:

¿PERTENECE A LA A.M.P.A? **SI** ☐ **NO** ☐ Marcar con X la opción

_____

FIRMA