

AUTORIZACIÓN SALIDAS CULTURALES.

(DEBE ENTREGARSE COMPLETA AL TUTOR/A CINCO DÍAS HÁBILES ANTES DE LA SALIDA)

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO _____

NIVEL _____ CURSO _____ GRUPO _____

D/DÑA _____ CON D.N.I _____

AUTORIZO/A la asistencia de su hijo/a a la salida cultural programada por el Colegio SJE y que se realizará el ____ del mes de _____ del año _____, acompañado/a por sus tutores/as.

NO AUTORIZO/A y **ASISTIRÁ AL COLEGIO**
 NO ASISTIRÁ AL COLEGIO

Fdo.: _____

Padre/Madre/Tutor

FORMA DE PAGO DE LA ACTIVIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO _____

NIVEL _____ CURSO _____ GRUPO _____

POR BANCO: El importe de esta salida cultural le será cargado en la entidad bancaria y número de cuenta en la que tienen domiciliados los recibos del colegio en el mes siguiente a la fecha de su realización. Antes del inicio de esta actividad deberán haber sido abonadas todas las anteriores.

EN EFECTIVO (en este caso deberán abonar el importe en secretaría dos días antes de la salida. Antes del inicio de esta actividad deberán haber sido abonadas todas las anteriores).

Fdo.: _____

***(AGRADECERÍAMOS NOS INFORMEN LO ANTES POSIBLE EN CASO DE QUE EL ALUMNO/A NO ASISTA A LA ACTIVIDAD)**