



C.C. DE ED. INFANTIL, PRIMARIA Y E.S.O. "CIUDADESCUELA  
MUCHACHOS"

CÓDIGO DE CENTRO: 28032870

Avda. Doctor Fleming, 3

28912 LEGANÉS-MADRID

Tel.: 91 693 80 41 Fax: 91 694 46 76

Móvil: 689 14 51 97

E-mail: [colegio@colegiocemu.es](mailto:colegio@colegiocemu.es)

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Con D.N.I. \_\_\_\_\_ como padre/madre /tutor/a

del alumno/a \_\_\_\_\_

del curso \_\_\_\_\_:

Doy mi autorización para que asista a la visita al

\_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ prevista para el día \_\_\_\_\_,

con salida a las \_\_\_\_\_ horas y regreso a las \_\_\_\_\_,

en compañía de los profesores \_\_\_\_\_

**COSTE DE LA SALIDA:** \_\_\_\_\_

En Leganés a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE/MADRE o TUTOR/TUTORA

**NOTA: ULTIMO DÍA DE ENTREGA DE LA AUTORIZACIÓN** \_\_\_\_\_

*Sólo se recogerá la autorización junto con el dinero.*

*Las personas que no entreguen la autorización dentro de plazo **NO ASISTIRÁN** a dicha excursión pero están obligados a venir ese día a clase.*