

D./Dña _____, padre, madre, tutor legal
del alumno/a _____
autorizo a mi hija/a a realizar salidas al entorno próximo del centro (comercios, parques, bibliotecas...) que
vayan realizándose durante toda su escolaridad, dentro de las programaciones previstas y con fines
pedagógicos y educativos.

Zaragoza, _____ de _____ de 2019

Firma

CEIP CATALINA DE ARAGÓN. C/ La Fragua S/N. 50018. ZARAGOZA.
Teléfono: 976.50.68.11 Fax: 976. 52.65.46
ceipcatalinadearagon@educa.aragon.es <http://www.ceipcatalinadearagon.es>