



**COLEGIO
SANTO DOMINGO DE SILOS**

info@santodomingodesilos.org

C/ Santa Teresa, 7
Tfno. 91 6912950
Fax: 91 6920696
28320-Pinto (Madrid)
www.santodomingodesilos.org

código de centro 28023716

AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS/VIAJES ESCOLARES. CCIPS SANTO DOMINGO DE SILOS

- ✓ **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Senderismo Mundo Azul
- ✓ **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** Ruta de Senderismo en la acebeda de Robregordo
- ✓ **DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** Robregordo – Somosierra
- ✓ **FECHA DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD:** 18 – 05 - 2018
- ✓ **HORA DE SALIDA ESTIMADA:** 9:30
- ✓ **HORA DE REGRESO ESTIMADA:** 16:00
- ✓ **PRECIO DE LA ACTIVIDAD:** 23Euros
- ✓ **FECHA LÍMITE DE ENTREGA:** 16 – 05 - 2018

BANKIA

IBAN ES80 2038 2210 5168 0004 8307

CONCEPTO: NOMBRE Y APELLIDOS del alumn@ /CURSO/NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

FECHA LÍMITE DE LA ENTREGA DE AUTORIZACIÓN ASISTENCIA JUNTO CON JUSTIFICANTE DE PAGO:

✓ **OBSERVACIONES:**

A los alumnos que utilizan habitualmente el servicio de comedor se les entregará un pic-nic, (les entregaremos una botella de agua), el resto deberán traer la comida.

- ✓ Los alumnos acudirán a la salida con el chándal del colegio, recordamos marcar bien las chaquetas.
- ✓ Aconsejamos poner en casa crema protectora y que lleven gorra.
- **Por motivos organizativos, si en la fecha límite designada no se ha recibido el boletín inferior junto con el justificante del ingreso, el alumno NO PODRÁ asistir a la actividad programada. No se aceptarán ingresos fuera de las fechas programadas.**
- **No se aceptarán pagos en efectivo.**
- **Se entregará el cupón de asistencia o no asistencia en la agenda del alumno. Este cupón se tiene que devolver junto con el resguardo del pago antes del día**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMN@:.....**CURSO:**.....

PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL: D/DÑA.....

Marcar la opción que corresponda y entregar al tutor/a:

Mi hij@ **ASISTIRÁ** a la salida escolar programada por el Centro.

Mi hij@ **NO ASISTIRÁ** a la salida escolar programada y **NO asistirá** al centro escolar dicho día.

Mi hij@ **NO ASISTIRÁ** a la salida escolar programada pero **SÍ asistirá** al centro escolar dicho día.

DATOS DE INTERES SOBRE EL ALUMN@.

ALERGIAS AMBIENTALES._____

OTROS_____