



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL



CEIP GARCÍA BARBÓN
Serafín Avendaño, 20
36201 VIGO – PONTEVEDRA
TLF. 886111087 - FAX. 886111091
E-mail: ceip.garcia.barbon@edu.xunta.es

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DURANTE O CURSO 2020/21

D. /Dª _____ como pai/nai ou titor/a legal do alumno/a
_____ do nivel _____ grupo _____.

Autorizo

Non autorizo

ao meu fillo/a a saír do recinto escolar para realizar as actividades complementarias programadas ao longo do curso escolar 2020/21 que se realicen dentro da propia localidade.

Circunstancias especiais a ter en conta (enfermidades, alerxias...): _____

En caso de urxencia chamar a: _____

Sinatura:

Vigo, _____ de _____ de _____



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL



CEIP GARCÍA BARBÓN
Serafín Avendaño, 20
36201 VIGO – PONTEVEDRA
TLF. 886111087 - FAX. 886111091
E-mail: ceip.garcia.barbon@edu.xunta.es

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DURANTE O CURSO 2020/21

D. /Dª _____ como pai/nai ou titor/a legal do alumno/a
_____ do nivel _____ grupo _____.

Autorizo

Non autorizo

ao meu fillo/a a saír do recinto escolar para realizar as actividades complementarias programadas ao longo do curso escolar 2020/21 que se realicen dentro da propia localidade.

Circunstancias especiais a ter en conta (enfermidades, alerxias...): _____

En caso de urxencia chamar a: _____

Sinatura:

Vigo, _____ de _____ de _____