

AUTORIZACIÓN PARA ASISTIR A SPRING WEEK

D/Dona..... pai/nai/titor/a legal do
alumno/a..... matriculado en
curso.

AUTORIZO pola presente a que o meu fillo/filla participe no programa
SPRING WEEK .

SPRING WEEK terá lugar no complexo Cemar (Mondariz) na quenda 6.O bus
sairá ás 16:15 horas o domingo 19 de maio. O gasto do transporte debe ser
sufragado polas familias, tal como informamos anteriormente.

O alumno ou alumna participante debe entregar antes do xoves á súa titora a
cantidade de **37 euros** para pagar o servizo de bus tanto na ida como na volta.

No momento da saída as familias deben entregar á mestra acompañante a
fotocopia do DNI, fotocopia da tarxeta sanitaria da seguridade social ou
seguro privado.

Bolsa ou neceser coa **medicación pautada**, no caso de que solicitara no impreso
de inscrición. A bolsa debe estar perfectamente identificada co nome do alumno
ou alumna.

É optativo levar unha bolsa ou neceser cun **móvil, cargador e PIN** do mesmo. A
bolsa debe estar perfectamente identificada co nome do alumno ou alumna.

Tedes máis información sobre o programa na web do centro.

Santa Comba, a 13 de maio de 2024

O/A PAI/NAI/TITOR/A

DNI nº.....

Asdo:.....