



**AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS ESCOLARES  
CURSO 2024-2025**

D./Dña. \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_ del  
curso \_\_\_\_\_ a participar en todas las salidas programadas por el centro y  
aprobadas por el consejo escolar.

Firma del padre/madre/tutor/a legal: (Indicar nombre a modo de confirmación)