



IES Enric Soler i Godes
Telèfon: 96 171 90 85
Fax: 96 171 90 86
Partida Sisena s/n
46450 (Benifaió)

Cognoms: _____ **Nom:** _____

DNI: _____, com a pare/mare/tutor/tutora legal

Autoritze l'alumne:

Cognoms: _____ **Nom:** _____

del curs _____ i grup _____

Signatura:

Activitat:

Objectius educatius:

Lloc:

Dia:

Hora d'eixida:

Hora de finalització aproximada:

Professors/es responsables:

Preu de l'activitat:

Observacions del pare/mare/tutor/tutora legal:

Normes de comportament dels alumnes

Cognoms: _____ **Nom:** _____

DNI: _____, com a pare/mare/tutor/tutora legal, n'estic assabentat de les normes de comportament de l'activitat.

Signatura: