

ESCOLA MUNICIPAL DE _____



AUTORIZACIÓN DE SAÍDA

Curso 20____/20____

D. / Dna. _____

Como nai/pai/titor de _____

Con D.N.I. : _____ Tlf. _____

Autorizo as educadoras da Escola Infantil Municipal de _____, a realizar a seguinte saída:

Datos da saída:
(cubrir polo centro)

Aula : _____ Día: _____ Horario estimado _____

Iremos a:

(breve descripción da saída):

***É moi importante que se respete o horario e os aspectos de organización da saída, polo que as persoas que firmen esta autorización comprometeráanse a ambas cousas.**

En _____, a _____ de _____ 20____

Asdo.

As educadoras que realicen a saída levarán unha copia desta autorización no viaxe, donde conste número de teléfono de cada neno/nena e unha copia da tarxeta sanitaria, no caso de ser unha excursión lonxe do centro.

A posible información que puidese conter este comunicado, relacionada con datos de carácter persoal, encóntrase amparada na LOPD (Lei Orgánica 15/1999), que compromete a non utilizar estes datos para fins que non sexan os estritamente necesarios para a realización da súa misión, engadindo ademais a absoluta confidencialidade e exclusividade, quedando prohibida a calquera persoa a súa revelación, copia, distribución ou o exercicio de calquera acción relativa ao seu contido.