

## AUTORITZACIÓ PER ACTIVITAT EXTRAESCOLAR

• NOM DE L'ACTIVITAT:

• DIA:

• CURS:

• PREU: si és membre de l'AMPA:

€

si no és membre de l'AMPA:

€

• PLAÇ DE PAGAMENT:

• HORARI : d'eixida del Centre:

Tornada al Centre:

• PROFESSORAT RESPONSABLE:

**Nota:** En el cas que l'alumne no es comporte de manera adequada o falte el respecte a les persones o a les instal.lacions visitades, podrà ser sancionat com si la falta s'haguera produït al Centre.

Els alumnes que, justificadament, **no participen** a l'activitat, hauran de vindre al Centre i fer el seu **horari normal**. El professorat d'aquests mantindrà també el seu horari

✂-----

(Retallar aquesta solapa i presentar-la al la professor-a corresponent

El pare/la mare/tutor-a legal de L'ALUMNE:.....  
del grup:.....

AUTORITZA la participació del meu fill-a en l'activitat :

Signat:

DNI:

\*\* En cas de que el meu fill-a no puga participar en l'activitat, justifique la seua absència :

L'Associació de Pares i Mares de l'Institut Pere Boil subvenciona amb un 1€ l'import de cada activitat extraescolar d'un dia de durada. En cas de viatges "especials" (fi de curs, acampades, neu etc..) aquesta associació estimarà la quantitat a subvencionar (entre 3 i 5 €).