

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

2018-2019

D/D^a.....DNI.....

Autorizo a mi hijo/a.....para que el día **1 de octubre** asista a la actividad complementaria "**Alimentación saludable**" en **EL SALER**.
Los alumnos deberán venir con el chándal del colegio, el almuerzo y la comida. El precio de la actividad son 14€.
Hora de salida **9:15h**, hora aproximada de llegada **17:00h**.

Firma del padre o de la madre

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

2018-2019

D/D^a.....DNI.....

Autorizo a mi hijo/a.....para que el día **1 de octubre** asista a la actividad complementaria "**Alimentación saludable**" en **EL SALER**.
Los alumnos deberán venir con el chándal del colegio, el almuerzo y la comida. El precio de la actividad son 14€.
Hora de salida **9:15h**, hora aproximada de llegada **17:00h**.

Firma del padre o de la madre