



AUTORIZACIÓN PADRE/TUTOR:

REG0903

Alcorcón, 14 de febrero de 2011

Estimados padres:

Por la presente os comunicamos la actividad extraescolar (apoyo curricular) prevista para los alumnos del curso 4º para el mes de febrero. Os rogamos contestéis antes del día de , para poder confirmar la actividad lo antes posible con la empresa que nos presta el servicio. El importe se cargará en el recibo del mes de marzo.

ACTIVIDAD	FECHA	HORARIO	IMPORTE
Aula de Salud Pública C/ Julián Camarillo, 4		Salida: 9,30h Llegada: 13,00h	7.- €

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Realización de los siguientes talleres: Prevención de accidentes, alimentación y ejercicio, beneficios de un buen desayuno, las vacunas, el ciclo del agua y seguridad alimentaria.

Les recordamos que la no participación en una actividad no justifica la no asistencia a clase. Los alumnos que opten por no asistir a una actividad permanecerán en el Centro trabajando.

Sin otro particular, les saluda atentamente

Fdo: Director Técnico

D/Dª _____, como padre, madre, tutor/a del
alumno/a _____, autorizo su
asistencia a el Aula de Salud Pública

Fdo: Padre/Madre/Tutor/a

**Avda. Pablo Iglesias, 4 . 28922 ALCORCÓN . Telfs.: 91 643 71 73 - 91 643 61 40
www.colegioalkor.com . e-mail: alkor@colegioalkor.com**