

## SALIDA AL “MUSEO DE CIENCIAS”

Se informa a todas las familias de alumnos de **4 AÑOS de Ed. Infantil** que está programada una salida el día **24 de Mayo 2017** al **MUSEO DE CIENCIAS** (Madrid). En la que realizarán una visita al museo y dos talleres.

- ✓ **Horario:** Salida a las **9:15 h** y llegada **15:00h**  
**Los usuarios de comedor entrarán directamente a comer y saldrán a las 16:00h (para estos alumnos/as no habrá salida extraordinaria de las 15:00, para cualquier aclaración o modificación de recogida distinta de este horario comuníquelo en secretaría)**
- ✓ **Fecha:** **24 de Mayo 2017.**
- ✓ **Plazo de Entrega de las Autorizaciones:** Hasta el **19 de Mayo 2017 (No se admitirá ninguna autorización fuera de plazo)**

Se entregará la autorización debidamente firmada al tutor.

- ✓ **Precio:** 14,5 € (visita, talleres y autobús)

La salida ESTARÁ **SUBVENCIONADA EN SU TOTALIDAD** CON EL DINERO APORTADO PARA EL MATERIAL EDUCATIVO DEL AULA.

EL EQUIPO EDUCATIVO

Guadarrama, 5 de Mayo 2017



-----  
Dº/Dª .....con DNI: .....

Padre /madre/tutor/a del alumno ....., del curso

..... le autoriza a realizar la visita al “MUSEO DE CIENCIAS” el día **24 de Mayo de 2017** en compañía de sus profesores.

Por motivos administrativos, es IMPRESCINDIBLE, que la autorización esté FIRMADA POR AMBOS PROGENITORES.

Si, por alguna razón, no se pudiera firmar de esta manera, pásense por la secretaría del centro para formalizar correctamente la autorización.

SÍ AUTORIZA

NO AUTORIZA

Firma padre/madre/tutor

Firma padre/madre/tutor

Guadarrama, ..... de Mayo de 2017