

**Documento de autorización de los padres, madres o tutores legales para la asistencia al Viaje de Estudios y la administración de medicamentos durante el Viaje de Estudio**

D./D<sup>a</sup>. ....., como madre/padre o tutor/a legal del alumno/a ..... de 6º de primaria del CEIP Zambrana , de la localidad de Alhaurín de la Torre, doy mi autorización para que asista al Viaje de Estudios organizado por el CEIP Zambrana a Asturias del 17 al 21 de junio de 2019.

Además autorizo  o no autorizo  a cualquiera de los profesores acompañantes al Viaje de Estudio a que administre medicación a mi hijo/a en el caso de que fuese necesario.

En Alhaurín de la Torre a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Firmado: D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

**Documento de autorización de los padres, madres o tutores legales para la asistencia al Viaje de Estudios y la administración de medicamentos durante el Viaje de Estudio**

D./D<sup>a</sup>. ....., como madre/padre o tutor/a legal del alumno/a ..... de 6º de primaria del CEIP Zambrana , de la localidad de Alhaurín de la Torre, doy mi autorización para que asista al Viaje de Estudios organizado por el CEIP Zambrana a Asturias del 17 al 21 de junio de 2019.

Además de autorizo  o no autorizo  a cualquiera de los profesores acompañantes al Viaje de Estudio a que administre medicación a mi hijo/a en el caso de que fuese necesario.

En Alhaurín de la Torre a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Firmado: D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_