

En/ Na.....amb DNI núm..... com a
pare/mare/tutor de l'alumne/a:.....

AUTORITZO que aquest alumne realitzi la sortida a Alquézar els propers dies 18, 19 i 20 de juny.
Al mateix temps delego la potestat en els professors acompanyants en les decisions medicoquirúrgiques que siguin convenients d'aplicar, en casos d'urgència, sota la direcció facultativa corresponent.

Admeto també la no responsabilització als professors respecte a tot accident i incident que pogués ocórrer per un comportament irresponsable de l'alumne. Aquest serà el responsable de les despeses ocasionades pels desperfectes o similars derivats d'un ús indegut o del mal comportament.

RESPONSABILITAT DELS ALUMNES QUE SURTEN D'EXCURSIÓ

- 1 - Comportar-se en totes les situacions de forma cívica i amb respecte.
- 2 - Respectar les limitacions quant a menjar, beure, etc., en les diferents instal·lacions i llocs. Està totalment prohibit beure alcohol i fumar.
- 3 - Complir els horaris i les normes específiques marcades pels monitors i professors acompanyants.
- 4 - Si pel mal comportament de l'alumne calgués enviar-lo a casa des del lloc on es troba el grup, els seus pares haurien de pagar totes les despeses extraordinàries que això comportés.

Comunico als professors acompanyants les següents dades sobre l'alumne:

DNI	
Data de naixement	
Alçada/ pes/ número de peu	
Segueix una dieta:	
Pren els següents medicaments: (Caldrà que els porti)	
És al·lèrgic:	
Altres dades d'interès:	

Telèfon de casa:.....

Telèfon mòbil de fàcil contacte:.....

Bellpuig, 27 de maig de 2025

Signatura:

Nom:.....