



Autorización de Salidas y Excursiones Lideria International School

1. Datos del Alumno

- Nombre completo del alumno/a:
- Apellidos:
- Curso:

2. Detalles de la Actividad

- Tipo de actividad:
- Lugar de la salida/excursión:
- Fecha de la actividad:
- Horario de salida:
- Horario de regreso:
- Medio de transporte:
- Profesor/a responsable:

3. Autorización

Yo, _____, con DNI/NIE _____, autorizo a _____ mi hijo/a participar en la salida/excursión organizada por Lideria International School según los detalles indicados anteriormente.

Declaro que he sido informado/a de los detalles de la actividad por el centro educativo. Autorizo al colegio a tomar las medidas necesarias en caso de emergencia.

- ☐ Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad.
- ☐ No autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad.

4. Información Médica Relevante

Indique si el alumno/a tiene alguna condición médica, alergia o requerimiento especial que el colegio deba tener en cuenta durante la excursión:

No tiene
Sí (detallar): _____

5. Teléfono de Contacto de Emergencia

- ☐ Nombre del contacto:
- ☐ Relación con el alumno/a:
- ☐ Teléfono:

6. Fecha de la Autorización

Fecha: _____

Firma del Padre/Madre o Tutor Legal

Firma: _____