



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

C.E.E. "Virgen del Castillo"

C/ Cabañales s/n C.P. 49027-ZAMORA

Tfno.:980.529.088- Fax:980.531.416



AUTORIZACIÓN DE SALIDAS FUERA DEL CENTRO

D./ D^a _____

Con DNI _____ en calidad de padre, madre, tutor (señalar con X)

AUTORIZO a mi hijo/a _____

alumno/a del **C.E.E. "Virgen del Castillo"** de Zamora , para realizar cualquiera de las actividades programadas para este curso por el citado Centro y aprobadas por el Consejo Escolar, incluyendo las que este órgano colegiado aprueba de un modo general, así como las que sean consideradas útiles por el Equipo de Profesores Tutores; o en el caso de ser alumno residente, programadas por las Educadoras, **que supongan salir de las instalaciones del Centro tanto dentro como fuera de la localidad.**

Así mismo, hago constar por medio de la presente que las personas encargadas de llevar a efecto las actividades (Profesores, Educadoras, ATEs, cualquier otro personal del centro o padres) quedan eximidos de toda responsabilidad civil o penal que pudiera derivarse de cualquier accidente que pudiera ocurrirle a mi hijo/a durante el tiempo que esté bajo su custodia, comprometiéndome por la presente a no realizar ningún trámite judicial encaminado a inculparles en el caso no deseable de que ocurra lo antes mencionado.

Y para que conste a todos los efectos, firmo la presente.

Zamora, ____ de _____ de 201__ .

Firmado:

El padre, madre o tutor