

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRACURRICULARES CON DESPLAZAMIENTO DE MÁS DE UN DÍA DE DURACIÓN.

Centro:

Localidad:

1.- DATOS DEL VIAJE:			
Nombre de la actividad:			
Departamento/equipo de nivel, organizador:			
Áreas o materias relacionadas:			
Cursos a los que va dirigida:			
Tipo de actividad:			
<input type="checkbox"/> Complementaria:	<input type="checkbox"/> Programa Lingüístico:		
<input type="checkbox"/> Fin de curso	<input type="checkbox"/> Intercambio escolar		
<input type="checkbox"/> Viajes culturales, actividades	<input type="checkbox"/> Inmersión lingüística		
<input type="checkbox"/> Otras: _____			
Localidad/País al que se desplazan:			
Fechas de realización:			
¿La actividad está incluida en la PGA?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
¿La actividad está informada por Consejo Escolar y cuenta con su aprobación?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	FECHA: ___/___/___
Coste por alumno: €			
Nº de alumnos/as participantes:			
Total de alumnos/as a quienes afecta esta actividad (la realicen o no):			

2.- OBJETIVOS: (enumerar)
3.- PROGRAMA: (indicar el calendario,, día de salida,, regreso y tiempo lectivo empleado) No es necesario indicar el programa si se aporta en documento aparte).



4.- PARTICIPANTES:

A) LISTADO DEL ALUMNADO PARTICIPANTE:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	CURSO / GRUPO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
...		

B) PROFESORADO:

APELLIDOS Y NOMBRE	ESPECIALIDAD

A) OTROS PARTICIPANTES (padres, madres, personal no docente, etc.)

APELLIDOS Y NOMBRE	VINCULACIÓN CON EL CENTRO

5.- DOCUMENTACIÓN:	
<input type="checkbox"/>	Certificación del director de la existencia de Plan de trabajo para los alumnos que no participan en la actividad.
<input type="checkbox"/>	Programa y presupuesto.
<input type="checkbox"/>	Otra documentación:

OBSERVACIONES:

* Esta solicitud se remitirá a la D. Provincial al menos con quince días de antelación a la realización de la actividad programada, para su autorización.

En _____, a ___de _____ de 201__

EL/LA DIRECTOR/A

Fdo: _____