



Colegio Privado Alas

## AUTORIZACIÓN DE SALIDAS DIDÁCTICAS

Autorizo a mi hijo/a .....  
.....de.....Grado/año, sección/división, a concurrir a la salida didáctica a realizarse  
el día ..... en/a .....

Entiendo que las autoridades escolares velarán por la seguridad de mi  
hijo/a y las eximo de responsabilidades en caso de accidentes no imputables al personal  
acompañante.

Lugar y fecha:.....de.....

.....  
Aclaración

.....  
Firma Padre o Tutor