

ANEXO I

FICHA A CUMPLIMENTAR POR EL PROFESORADO O ACOMPAÑANTES PARA LA

REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y/O COMPLEMENTARIAS

Denominación de la Actividad:

.....
.....

Objetivo de la actividad:

.....
.....
.....
.....
.....

Lugar de celebración:

.....

Conocimiento del lugar, características o itinerario:

.....
.....

Alumnos implicado: N° (se adjunta relación)

Cursos escolares implicados:

.....
.....

Profesores y acompañantes con asignación de grupos y ratios:

.....
.....
.....
.....
.....

Fechas y horarios:

.....
.....

.....

.....

.....

.....

Relación de alumnos con circunstancias especiales:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Transportes:

.....

.....

.....

.....

ANEXO II- A

ALUMNO /A:	CURSO ESCOLAR: 06/07
CENTRO EDUCATIVO: I.E.S. CASAS NUEVAS	
PADRE, MADRE o REPRESENTANTE LEGAL:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO DE CONTACTO FAMILIAR:	
CIRCUNSTANCIA DE INTERÉS ESPECIAL: (Enfermedad, dieta, contraindicación médica, etc)	
AUTORIZO : SI ___ NO ___ A QUE EL MISMO REALICE LA ACTIVIDAD:	
EN EL LUGAR:	FECHA:
HORARIO SALIDA:	HORA LLEGADA:
CURSO:	COSTE: €
D.N.I. nº:	
FIRMA:	

En caso de que su hijo/a no pueda asistir a la actividad arriba indicada, rogamos exponga las causas:

.....

.....

.....

SE RECUERDA LA OBLIGATORIEDAD DE ASISTIR A LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS, SON EVALUABLES

ANEXO II- B

ALUMNO /A:	CURSO ESCOLAR: 06/07
CENTRO EDUCATIVO: I.E.S. CASAS NUEVAS	
PADRE, MADRE o REPRESENTANTE LEGAL:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO DE CONTACTO FAMILIAR:	
CIRCUNSTANCIA DE INTERÉS ESPECIAL: (Enfermedad, dieta, contraindicación médica, etc) <i>(Acompañado de informe o certificado médico si fuera preciso de aquellos alumnos que necesiten una atención especial)</i>	
AUTORIZO : SI ___ NO ___ A QUE EL MISMO REALICE LA ACTIVIDAD: DURANTE TODO EL CURSO ESCOLAR EN LAS CERCANÍAS DEL CENTRO ESCOLAR.	
CURSO:	FECHA:
D.N.I. nº:	
FIRMA:	

ANEXO III

ACTIVIDAD		
LUGAR DE CELEBRACIÓN		
PROFESOR/A COORDINADOR/A		
OTROS ADULTOS PARTICIPANTES		
OBJETIVOS	☞	
NIVEL/ES		
FECHA		
HORARIO	SALIDA del Centro	horas
	LLEGADA al Centro	horas
RECORRIDO	I.E.S.CASAS NUEVAS – - I.E.S. CASAS NUEVAS	
TRANSPORTE A UTILIZAR		
COSTE DE LA ACTIVIDAD	€	
RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA	ROPA	
	CALZADO	
	COMIDA	
	OTRAS	
TELÉFONO DE CONTACTO DURANTE LA ACTIVIDAD	(Llamar sólo para casos urgentes) 605 – 607 - 432	