

VELADA LIGHT

¿QUIERES PASAR CON TUS COMPAÑEROS UNA VELADA LLENA DE BUENOS MOMENTOS?

¡APÚNTATE!

DÍA: 25 DE ABRIL

ENTRADA: VIERNES, A LAS 17:00 HORAS (LES RECOGEREMOS DE SUS CLASES) O A LAS 18:00 HORAS (SI TIENEN EXTRAESCOLAR DE BAILE)

SALIDA: VIERNES, A LAS 22:30 POR LA PUERTA B.

ACTIVIDADES:

17:00: RECOGIDA DE ALUMNOS.

17:00 A 19:00: JUEGOS

19:00 A 20:30: BÚSQUEDA DEL TESORO

20:00 A 21:00: CENA

21:00 A 22:15: DISCOTECA

22:30: SALIDA

DEBES TRAER: UNA LINTERNA



D./DÑA. _____ PADRE/MADRE/TUTOR CON DNI _____
AUTORIZO A _____ ALUMNO/A DEL CURSO _____ DEL COLEGIO AZORÍN A ASISTIR A LA VELADA LIGHT QUE SE VA A REALIZAR EN EL CENTRO EL DIA 25 DE ABRIL DE 2025.

AL MISMO TIEMPO: [RODEA]

AUTORIZO

NO AUTORIZO

A LOS PROFESORES DEL CENTRO A REALIZAR FOTOGRAFÍAS Y/O GRABACIONES DE VÍDEO A MI HIJO/A CON EL OBJETIVO DE REALIZAR UN MONTAJE RECUERDO QUE APAREZCA EN RRSS Y WEB DEL COLEGIO.

SI TU HIJO/A PARTICIPA EN LA EXTRAESCOLAR DE BAILE, ¿SE VA A QUEDAR EL VIERNES 25 DE ABRIL? [RODEA]
SÍ [RECOGIDA A LAS 18:00 DEL GIMNASIO] NO [RECOGIDA A LAS 17:00 DE CLASE]

A SU VEZ MANIFIESTO QUE MI HIJO/A:

- ES ALÉRGICO Y/O INTOLERANTE A _____
- NO TIENE ALERGIAS E INTOLERANCIAS CONOCIDAS.

TELÉFONO DE EMERGENCIA _____

*ESTA ACTIVIDAD ES DE CARÁCTER VOLUNTARIO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO.

*LOS ALUMNOS CON INCIDENCIAS EN EL COMPORTAMIENTO NO PODRÁN ASISTIR.