



**Colegio Concertado Santa María
Micaela**

Las Palmas

C/ Fernando Galván, nº 3 CP: 35001
Tfno.: 928 330 904 - Móvil 630 806 869
E mail: smmicaelalp@planalfa.es
Web: <http://smmicaela-laspalmasgc.es>

CURSO: 2022/2023

NIVEL: 5º ETAPA: PRIMARIA

SALIDA ESCOLAR
FECHA DE REALIZACIÓN: **8/03/2023**

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: **Visita Biblioteca Insular**

JUSTIFICACIÓN/OBJETIVOS:

- Mejora de la competencia lectora
- Fomento de la lectura
- Que el alumnado aprenda a acceder a la información y a otros recursos para el aprendizaje en todas las áreas y materias y a utilizar las bibliotecas a lo largo de toda la vida.

LUGAR DONDE SE REALIZA: **Biblioteca Insular**

LOCALIDAD: **LAS PALMAS DE GRAN CANARIA**

MUNICIPIO: **LAS PALMAS DE GRAN CANARIA**

HORA DE SALIDA DEL CENTRO: **10:30**

HORA ESTIMADA DE REGRESO: **12:30**

IMPORTE DE TRANSPORTE POR ALUMNO/A DEASISTENTE: **0€**

OTROS GASTOS PREVISTOS: **0€**

COSTE POR ALUMNO/A ASISTENTE: **0€**

COMIDA: **EL DESAYUNO HABITUAL**

ROPA: **EL CHANDAL DEL COLEGIO**

MATERIAL PARA LA ACTIVIDAD: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: TELÉFONO DEL COLEGIO (928 33 09 04) Móvil 630 806 869

OBSERVACIONES DEL/LOS PROFESOR/ES RESPONSABLE/S: _____

Una vez leída la información de esta circular, firme y devuelva al/la tutor/a de su hijo/a el volante firmado antes del día **06/03/2022**

PROFESOR/ES RESPONSABLE/ES

Sello del Centro

Fdo.: **Teresa Armas Marrero**

✂-----

Los padres del ALUMNO/A: _____ estamos enterados de la realización de :

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: **Visita Biblioteca Insular**

FECHA: **08/03/2023**

¿CONTAMOS CON USTEDES PARA ESTA SALIDA? (Rodear con un círculo)

SI NO

EN CASO AFIRMATIVO ESCRIBIR NOMBRE COMPLETO EN MAYÚSCULAS Y DNI JUNTO A LA FIRMA

A TENER EN CUENTA: (Señalar alergias, problemas de salud, otros) _____

FIRMA DE

DNI:

DNI: