

## ANEXO 1: PROYECTO DE VIAJES / VISITAS ESCOLARES

### Datos del Centro

CÓDIGO / CENTRO:			
LOCALIDAD:			
Dirección:			
Teléfono:		Fax /correo electrónico:	

### Datos del Viaje / Visita

NÚMERO DE DÍAS*:		FECHAS PREVISTAS:	Del día _____ de _____ de 200__
	(Máx. 3 días lectivos)		Al día _____ de _____ de 200__

*\*Para viajes de 1 día lectivo o fin de semana incluidos en el Plan de Centro, la Dirección del centro se limitará a comunicarlo con 6 días de antelación a la Delegación provincial. Para viajes de más de 1 día lectivo, deberá solicitarse, al menos, con 20 días de antelación respecto a la fecha prevista del inicio del viaje o visita.*

LUGARES			
OBJETIVOS			
COMPOSICIÓN DE LA EXPEDICIÓN	Núm. de Alumnos/as:		<i>(Debe adjuntarse relación)</i>
	Núm. de adultos acompañantes:		<i>(Debe adjuntarse relación)</i>
	PROFESORADO ACOMPAÑANTE <i>(Se recomienda al menos 1 por cada 20 alumnos)</i>	1.-	
		2.-	
		3.-	
	4.-		
MEDIO DE TRANSPORTE:			
¿El viaje/Visita está incluido en el Plan de Centro?:	SÍ / NO	<i>(Rodee con un círculo lo que proceda)</i>	
	Fecha: _____	<i>En caso negativo, fecha de aprobación de la actividad por el Consejo Escolar.</i>	
¿El alumnado menor de edad cuenta con la autorización por escrito de sus representantes legales?:	SÍ / NO	<i>(Rodee con un círculo lo que proceda)</i>	
¿El alumnado que no participa en este proyecto tiene asegurada su atención educativa en el Centro?:	SÍ / NO	<i>(Rodee con un círculo lo que proceda)</i>	

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_  
EL / LA DIRECTOR/A

Fdo: \_\_\_\_\_

**PROYECTOS DE VIAJES / VISITAS ESCOLARES  
INFORME DE LA INSPECCIÓN EDUCATIVA**

Comprobado el presente proyecto por este Servicio de Inspección, se informa...		POSITIVAMENTE:		NEGATIVAMENTE:	
<b>OBSERVACIONES AL PROYECTO:</b>					
Vº Bº INSPECTOR/A JEFE			Jaén, a ____ de ____ de 200__		
Fdo: _____			EL / LA INSPECTOR/A		
Fdo: _____			Fdo: _____		