



AUTORIZACIÓN

PARA SALIR SOLOS DEL CENTRO ESCOLAR

CURSO 20__-20__

DATOS DEL ALUMNO/A:	
NOMBRE:	APELLIDOS:
CURSO Y GRUPO:	
DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:	
NOMBRE:	APELLIDOS:
DNI/NIE:.....	TELÉFONOS:
AUTORIZACIÓN	
D./D^a.....como padre/madre/tutor legal, AUTORIZO BAJO MI RESPONSABILIDAD a mi hijo/a a salir solos/as del Centro al finalizar: (marcar con x lo que corresponda) ☐ HORARIO LECTIVO ☐ COMEDOR ESCOLAR ☐ PROA + ☐ ÉXITO EDUCATIVO ☐ EXCURSIONES Palencia, a..... de de 20.... FIRMA PADRE/MADRE O TUTOR	

ENTREGAR AL TUTOR/A DE SU HIJO/A