



**AUTORIZACIÓN
PARA SALIR SOLOS AL TÉRMINO DE LAS CLASES**

DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE:

APELLIDOS:

CURSO Y GRUPO:

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI/NIE:.....

TELÉFONOS:

E-MAIL:

AUTORIZACIÓN

D./D^a. _____ como
padre/madre/tutor legal, **AUTORIZO BAJO MI RESPONSABILIDAD** a mi hijo/a
_____ a salir solo/a del
Centro al término de las clases.

Palencia, a _____ de _____ de _____

Firma padre/madre/tutor legal