



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	
<p>D./D^a.....como padre/madre/tutor legal, AUTORIZO BAJO MI RESPONSABILIDAD a mi hijo/a</p> <p>a salir solo/a del Centro al finalizar: (marcar con X lo que corresponda)</p> <p><input type="radio"/> HORARIO LECTIVO</p> <p><input type="radio"/> COMEDOR ESCOLAR</p> <p><input type="radio"/> PROA +</p> <p>Palencia, a..... de de 20....</p>	

ENTREGAR AL TUTOR/A DE SU HIJO/A