

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO

Yo, _____ con

D.N.I. _____ en calidad de Padre/Madre/ Tutor del

alumno: _____ del curso _____ de Infantil / Primaria
/

E.S.O /Bachillerato/C.C.F.F.

AUTORIZO:

su salida del Centro Escolar Trinidad-Sansueña a las _____ : _____ horas del día _____ / _____ / _____

debido al motivo:

y asumiendo toda la responsabilidad que de ello se derive.

Firmado:
