

AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DEL CENTRO

D/Dña _____,
con DNI nº _____,
Padre/Madre/Tutor del Alumno/a _____,
matriculado en el curso _____, AUTORIZO a que mi hijo/a salga del centro
a las _____ horas del día _____ del mes de _____ del
año _____

En Argamasilla de Calatrava a ____ de _____ de 2.0 ____

Fdo: _____
(Padre/Madre/Representante Legal)

Entregar a profesor de guardia o miembro del equipo directivo