



AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE UN ALUMNO DEL CENTRO

D. / D^a: _____, con DNI: _____,

AUTORIZO a mi hijo/a _____ del curso _____

A que lo recojan a la salida las siguientes personas:

D. / D^a: _____, con DNI _____

D. / D^a: _____, con DNI _____

D. / D^a: _____, con DNI _____

D. / D^a: _____, con DNI _____

D. / D^a: _____, con DNI _____

D. / D^a: _____, con DNI _____

Responsabilizándose exclusivamente quién da su permiso, de todo aquello que surja una vez salga del centro escolar.

Madrid, _____ de _____ de 20__

FIRMADO D. / D^a. : _____
(PADRE)

FIRMADO D. / D^a. : _____
(MADRE)