

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO

YO, D./DÑA.

CON DNI......COMO PADRE/MADRE/RESPONSABLE LEGAL AUTORIZO AL

ALUMNO/A.....DEL CURSO.....

A SALIR SÓLO DEL CENTRO.

(SUBRAYE LA QUE PROCEDA

- ☐ SALIR SOLO DEL CENTRO A LAS 14:00H.
- ☐ SALIR SOLO DEL COMEDOR A LAS 15:00H.
- ☐ SALIR SOLO DE LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR.

Y PARA QUE SURTA LOS EFECTOS OPORTUNOS ANTE EL/LA TUTOR/A O ANTE LA JEFATURA DE ESTUDIOS, FIRMO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN. DE NO ESTAR FIRMADA NO SE DEJARÁ AL ALUMNO/A SALIR DEL CENTRO SOLO/A.

FIRMA DE LA FAMILIA

EN MÁLAGA A ____ DE _____ DE _____

CALLE PELAYO Nº 16 MÁLAGA 29009
TLF: 951298699/671534989/697952256
EMAIL: 29005394.edu@juntadeandalucia.es

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO

YO, D./DÑA.

CON DNI......COMO PADRE/MADRE/RESPONSABLE LEGAL AUTORIZO AL

ALUMNO/A.....DEL CURSO.....

A SALIR SÓLO DEL CENTRO.

(SUBRAYE LA QUE PROCEDA

- ☐ SALIR SOLO DEL CENTRO A LAS 14:00H.
- ☐ SALIR SOLO DEL COMEDOR A LAS 15:00H.
- ☐ SALIR SOLO DE LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR.

Y PARA QUE SURTA LOS EFECTOS OPORTUNOS ANTE EL/LA TUTOR/A O ANTE LA JEFATURA DE ESTUDIOS, FIRMO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN. DE NO ESTAR FIRMADA NO SE DEJARÁ AL ALUMNO/A SALIR DEL CENTRO SOLO/A.

FIRMA DE LA FAMILIA

EN MÁLAGA A ____ DE _____ DE _____

CALLE PELAYO Nº 16 MÁLAGA 29009
TLF: 951298699/671534989/697952256
EMAIL: 29005394.edu@juntadeandalucia.es