AUTORIZACIÓN SALIDA DEL CENTRO DE ALUMNOS MENORES ACOMPAÑADOS DE DIFERENTES ADULTOS

D./Dª _____,

con DNI/NIE/PASAPORTE nº _____

D./Dª _____,

con DNI/NIE/PASAPORTE nº _____ ,

como padre/madre/tutor/a del alumno/a_____

que actualmente está cursando _____ de Educación _____en el CEIP FRANCISCO CARRILLO (San Sebastián de los Reyes),

CONOCE, AUTORIZA y se RESPONSABILIZA de la salida de su hijo/a del Centro Escolar al cuidado de los siguientes adultos siempre que sea necesario.

D. / Dª. ……., con D.N.I. ……..

D. / Dª. ……., con D.N.I. ……..

D. / Dª. ……., con D.N.I. ……..

D. / Dª. ……., con D.N.I. ……..

D. / Dª. ……., con D.N.I. ……..

Este documento será válido durante el presente curso 20____/_____

En San Sebastián de los Reyes, a ___ de_____ de_____

Fdo: ……. padre/madre/tutor/a

Fdo: …….. padre/madre/tutor/a