



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria de Educació,
Cultura y Deporte

CEIP Nº 14 TORREVIEJA
Codi. 03021661

C/ JAZMINES Nº 4
03184 TORREVIEJA
Tel. 966 54 58 95



AUTORIZACIÓN PARA QUE EL ALUMNO/A SE VAYA SOLO A CASA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PADRE / MADRE / TUTOR:

Nombre y apellidos							
Marcar el que proceda:		Padre		Madre		Tutor	
Calle					Número		
Teléfonos							
DNI / NIE/ Pasaporte							

DATOS DEL ALUMNO:

Nombre y apellidos	
Curso	

Por la presente **SOLICITO**, como padre / madre / tutor, que el alumno/a arriba indicado, **pueda irse SOLO A CASA**, siendo plenamente consciente de los siguientes aspectos:

- De que se trata de un menor de edad.
- De la grave responsabilidad que ello supone.
- De todas las consecuencias que de ello se pudieran derivar

IMPRESINDIBLE ADJUNTAR

- Fotocopia del documento de identificación (DNI, NIE, PASAPORTE u OTRO) del padre/madre/tutor-a legal del alumno.

Torrevieja a _____ de _____ de _____

Firma: