



## AUTORIZACIÓN DEL MENOR A SALIR DEL CENTRO UNA VEZ FINALIZADO EL HORARIO LECTIVO

(Únicamente para el alumnado de 5º y 6º de primaria)

Don: \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

Dña: \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

Autorizo a que mi hijo/a \_\_\_\_\_

Autoritze a que el meu fill/a \_\_\_\_\_

Pueda salir del centro e ir a casa solo una vez finalizada la jornada escolar.  
Puga eixir del centre i anar a casa sol una vegada finalitze la jornada escolar.

Además, los abajo firmantes se comprometen a notificar al tutor/a y al centro, cualquier posible modificación que pudiera sufrir esta autorización.

A més, els sotasignats es comprometen a notificar al tutor/a i al centre, qualsevol possible modificació que poguera patir aquesta autorització.

Firma padre/tutor

Firma madre/tutor

Elche a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_