CEIP AUSIÀS MARCH 46012537
C/PARQUE DE NAZARET, 3
VALENCIA 46024
TELF 962566200
46012537@edu.gva.es

AUTORIZACIÓN PARA LA SALIDA DEL CENTRO

D/Dña _____ padre/madre del alumno/a _____ del curso _____, autorizo al mismo/a a que cuando finalice el horario escolar se vaya a casa:

SOLO

CON _____

Valencia, a _____ de _____ de 20__

Firmado:

Madre / padre / tutor /a

CEIP AUSIÀS MARCH 46012537
C/PARQUE DE NAZARET, 3
VALENCIA 46024
TELF 962566200
46012537@edu.gva.es

AUTORIZACIÓN PARA LA SALIDA DEL CENTRO

D/Dña _____ padre/madre del alumno/a _____ del curso _____, autorizo al mismo/a a que cuando finalice el horario escolar se vaya a casa:

SOLO

CON _____

Valencia, a _____ de _____ de 20__

Firmado:

Madre / padre / tutor /a