



AUTORIZACIÓN DE SALIDA SOLO DEL ALUMNADO DE 5º o 6º DE PRIMARIA

CURSO ESCOLAR: _____ - _____

Yo, En/La _____

con DNI _____ como madre/paro/tutor/tutora del

alumno/a _____ escolarizado al CEIP MAX

AUB, AUTORIZO, bajo mi responsabilidad, a que pueda salir solo o sola en finalizar la

jornada escolar a partir de este curso, hasta nueva orden.

València, _____ de _____ de _____

Firmado: