

AUTORIZACIÓN ALUMNADO PARA SALIR SIN SUS PADRES O TUTORES

PARA SALIDA SOLOS, SÓLO ALUMNOS DE 5º Y 6º

AUTORITZACIÓ ALUMNAT PER A EIXIR SENSE ELS SEUS PARES O TUTORS

PER A EIXIDA A SOLES, NOMÉS ALUMNES DE 5é I 6é

Nombre y apellidos del alumno/a:

Nom i cognoms de l'alumne/a: _____

Curso:

Curs: _____

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor legal:

Nom i cognoms del pare, mare o tutor legal: _____

Con DNI:

Amb DNI: _____

AUTORIZO a que el alumno/a al que se refiere la presente autorización, **salga solo/a** del centro al término de la jornada escolar, al mediodía y/o por la tarde, incluyendo el horario de comedor, a partir del día de hoy. COMPRENDO que sin la firma y entrega al tutor/a de esta autorización, a mi hijo/a o representado/a legal no se le permitirá salir del colegio sin que un familiar o persona autorizada pueda recogerlo/a.

*AUTORITZE a que l'alumne/a al qual es refereix la present autorització, **isca a soles** del centre al final de la jornada escolar, al migdia i/o a la vesprada, incloent l'horari de menjador, a partir del dia de hui. COMPRENC que sense la signatura i lliurament al tutor/a d'aquesta autorització, al meu fill/a o representat/a legal no se li permetrà eixir del col·legi sense que un familiar o persona autoritzada puga recollir-lo/a.*

AUTORIZO a D/D^a:

AUTORITZE a En/Na: _____

Con DNI:

Amb DNI: _____

A recoger en mi nombre al alumno/a al que se refiere la presente autorización.

A recollir en el meu nom a l'alumne/a al qual es refereix la present autorització.

FIRMADO (el padre, madre o tutor legal):

SIGNAT (el pare, mare o tutor legal):