



CEIP Profesor Bartolomé Cossío
C/ Reig Genovés, 29 - 46019 Valencia
Tel.: 962566310 Fax: 962566311
(46016452@edu.gva.es)

AUTORIZACIÓN DE SALIDA ALUMNO/A

D./Dña. _____,
con DOCUMENTO nº _____, como padre / madre / tutor/a del alumno/a
_____ del nivel _____

AUTORIZO a que salga SOLO/A del recinto escolar.

Para que así conste a la Dirección del centro firmo la presente autorización.

En Valencia, a ___ de _____ de 20__

Fdo: _____
(Enterado/a padre/madre/tutor-a)



CEIP Profesor Bartolomé Cossío
C/ Reig Genovés, 29 - 46019 Valencia
Tel.: 962566310 Fax: 962566311
(46016452@edu.gva.es)

AUTORIZACIÓN DE SALIDA ALUMNO/A

D./Dña. _____,
con DOCUMENTO nº _____, como padre / madre / tutor/a del alumno/a
_____ del nivel _____

AUTORIZO a que salga SOLO/A del recinto escolar.

Para que así conste a la Dirección del centro firmo la presente autorización.

En Valencia, a ___ de _____ de 20__

Fdo: _____
(Enterado/a padre/madre/tutor-a)