

AUTORITZACIÓ D'EIXIDA D'ALUMNAT EN HORARI LECTIU
AUTORIZACIÓN DE SALIDA DE ALUMNADO EN HORARIO LECTIVO

En/Na/N' DNI:
D/D^a

Com a pare/mare/tutor de l'alumne/a:
Como padre/madre/tutor del alumno/a

Curs Grup
Curso Grupo

Autoritza el seu fill/filla a eixir del centre el dia a partir de les hores
Autoriza a su hijo/hija a salir del centro el día a partir de las horas

Pel motiu següent:
Por el motivo siguiente:
.....
.....

El meu fill/a serà arreplegat en la consergeria de l'IES Cid Campeador per (trie l'opció que corresponga):
Mi hijo/a será recogido en la conserjería del IES Cid Campeador por (elija la opción que corresponda):

- Jo mateix/a - Yo mismo/a
- La persona, major d'edat, autoritzada per mi:
amb DNI número:

València, de (d') de 201...

(Signatura/Firma)

Signat:
Firmado:

En cas de necessitat em poden localitzar en el número de telèfon: (**obligatori**).
En caso de ser necesario me pueden localizar en el teléfono: (**obligatorio**).

(A complimentar pel centre)

EIXIDA AUTORITZADA PER PROFESSOR/A DE GUARDIA: En/Na/N'

HORA:

(Signatura)