



Castilla-La Mancha



AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO A CASA

Yo D./Dña _____ con DNI _____ como
padre/madre/tutor del alumno/a _____
del curso de _____

AUTORIZO

NO AUTORIZO

a mi hijo/a A VOLVER SÓLO A CASA UNA VEZ FINALIZADO EL HORARIO
ESCOLAR.

En Torija a ____ de _____ de 201_.

Firma

Fdo. _____