



AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO ESCOLAR DURANTE EL HORARIO DE COMIDA

DATOS DEL ALUMNO/A:

APELLIDOS:					
NOMBRE:					
NIVEL EDUCATIVO:		CURSO Y SECCIÓN		EDAD	

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

APELLIDOS:				
NOMBRE:				
DNI:				

A/A Don/Doña _____ (Coordinador de la etapa)

D./D^o _____ en mi calidad de padre / madre / tutor del alumno arriba referido, AUTORIZO a que el mismo, pueda salir del centro educativo durante el tiempo de comida establecido en el horario escolar, por considerar que tiene suficiente madurez y autonomía para ello.

A tal efecto, asumo de forma exclusiva la responsabilidad que se pudiera derivar de los daños que durante tal período pudiera ocasionar a terceros o sufrir el citado alumno.

En _____, a _____ de _____ de 20 ____.

Firma Padre/Madre/Tutor:

D. _____