



C.P. LEÓN FELIPE
Urb. Parque Miraflores, s/n
28942-FUENLABRADA (Madrid)
Tf: 91 645 76 96 Fax: 91 645 57 83

Curso: 2007/2008

Autorización para SALIDA DE ALUMNOS SOLOS:

D. / Dña. _____ DNI _____

como padre / madre o tutor / tutora del alumno/a:

AUTORIZO a mi hijo/a a salir solo del colegio a las _____ horas, por el siguiente motivo _____, eximiendo de responsabilidades al centro.

_____, a ____ de _____ de _____

FIRMA DEL PADRE/MADRE o TUTOR/TUTORA,