



Principado de
Asturias

Consejería
de Educación

AUTORIZACIÓN A UN/A MENOR DE EDAD PARA SALIDA SIN ACOMPAÑAMIENTO

Don /Doña _____

Con DNI/pasaporte _____

Como padre/madre/tutor/tutora de _____

Que cursa en la actualidad _____

AUTORIZA a _____

mi hijo/a menor de edad, a salir del centro sin acompañamiento a la finalización de las actividades lectivas, asumiendo la correspondiente responsabilidad que conlleva esta autorización.

En Gijón, a _____ de _____ de _____

Firma del padre/madre o tutor/a legal.