

AUTORIZACIÓN SALIDAS DEL CENTRO EN HORARIO LECTIVO

EDUCACIÓN INFANTIL

D/DÑA _____ con DNI _____ como padre, madre o tutor/a del
alumno/a _____ perteneciente al grupo de Educación Infantil de _____

COMUNICO que mi hijo/a tiene que salir hoy a las ____ h., para asistir a _____
y en caso de no poder recogerlo yo mismo/a AUTORIZO a D./Dña _____
a hacerlo.

Oviedo a _____ de _____ de 20_____
(Firma)