



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

C. P. MANUEL MARTÍNEZ BLANCO

AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO

D/Dña. _____

padre/madre/tutor-a

del alumno/a _____

AUTORIZO

a mi hijo/a a salir del centro el día ____ / ____ / ____

durante el periodo lectivo por los siguientes motivos:

Gijón, a _____ de _____ de _____

Firma del padre/madre/tutor-a

Fdo. _____



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

C. P. MANUEL MARTÍNEZ BLANCO

AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO

D/Dña. _____

padre/madre/tutor-a

del alumno/a _____

AUTORIZO

a mi hijo/a a salir del centro el día ____ / ____ / ____

durante el periodo lectivo por los siguientes motivos:

Gijón, a _____ de _____ de _____

Firma del padre/madre/tutor-a

Fdo. _____