



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

CPEB CARLOS BOUSOÑO
C/ Carretera s/n Boal 33720

JUSTIFICANTE PARA SALIR DEL RECINTO ESCOLAR

D/D^a _____ con DNI _____ madre/padre/tutor legal del
alumno/a _____ del curso _____ de **Educación
Infantil/Primaria** autorizo al alumno/a a salir del recinto escolar el día _____ a la
hora _____ por el siguiente motivo:

En Boal, a _____ de _____ de _____

Fdo:

* Autorizo a D/D^a _____ con DNI _____
a recoger a mi hijo/a en horario lectivo.



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

CPEB CARLOS BOUSOÑO
C/ Carretera s/n Boal 33720

JUSTIFICANTE PARA SALIR DEL RECINTO ESCOLAR

D/D^a _____ con DNI _____ madre/padre/tutor legal del
alumno/a _____ del curso _____ de **Educación
Infantil/Primaria** autorizo al alumno/a a salir del recinto escolar el día _____ a la
hora _____ por el siguiente motivo:

En Boal, a _____ de _____ de _____

Fdo:

* Autorizo a D/D^a _____ con DNI _____
a recoger a mi hijo/a en horario lectivo.