



COLEGIO PÚBLICO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA
BUENAVISTA II

C/ Ciriaco Miguel Vigil s/n 33006 Oviedo

Tlf: 985272243 Fax: 985258183

SRA. DIRECTORA DEL CP BUENAVISTA II

D/Dª

Padre / Madre / Tutor del alumno / alumna

.....

De Educación Primaria

AUTORIZO

A mi hijo/hija para que pueda irse a casa solo/a a la **SALIDA DEL COLEGIO (horario lectivo) Y/O COMEDOR ESCOLAR Y/O ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES** responsabilizándome del mismo desde el momento en que abandone el centro y entendiéndose que durante todo el curso se procederá de la misma manera.

En Oviedo a de de 20.....

Firma del padre/madre/ tutor

Firma del padre/madre/ tutor

Fdo.:

Fdo.:

DNI:.....

DNI:.....

(ir a casa solo)