



AUTORIZACIÓN DE SALIDA SOLO DEL CENTRO (para alumnos/as de 3º a 6º)

D./DÑA.: _____ con DNI _____

MADRE/PADRE/TUTOR/DEL ALUMNO/A _____

CURSO Y LETRA: _____ **AUTORIZO A QUE MI HIJO/A PUEDA SALIR SOLO DEL CENTRO
AL ACABAR LA JORNADA LECTIVA SIN NINGÚN ACOMPAÑAMIENTO, ASUMIENDO LA
RESPONSABILIDAD DE MENOR EN ESE MOMENTO.**

En Logroño a _____ de _____ de 20 ____

Fdo: LA MADRE/EL PADRE/TUTOR LEGAL