

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO

D / Dña. _____ , con DNI _____,
como PADRE MADRE TUTOR/A LEGAL

del alumno/a _____ del centro SEPER Parque Figueroa,
matriculado/a en el Plan educativo _____ , en el grupo _____
durante el curso escolar 20____ / 20 ____

SOLICITA que se autorice la salida de su hijo/a del Centro, en horario escolar, el día
_____ de _____ de 20____, desde las _____ horas hasta las _____ horas
por el siguiente motivo:

.....
.....
.....
.....

En a dede 20

Firma del padre/madre/tutor/a legal

Vº Bº del tutor/a o Jefe/a de Estudios Delegado/a

Fdo.:

Fdo.:

Nota: No podrá salir del centro el alumnado menor de edad que no presente este impreso debidamente cumplimentado. Una vez firmado por el tutor/a o Jefe/a de Estudios Delegado/a se entregará en el momento de salir del Centro.

