

## AUTORIZACIÓN SALIDA ALUMNADO MENOR DE EDAD

D./Dña. \_\_\_\_\_ con NIF/NIE \_\_\_\_\_

padre, madre o tutor/a del alumno/a \_\_\_\_\_

de:  5º curso       6º curso,

y grupo  A       B       C       D

### AUTORIZO A MI HIJO/A:

---

a salir del centro, al término del horario escolar, sin ser recogido/a ni acompañado/a por su padre/madre/tutor/a o personas autorizadas.

SI

NO

En Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: