



AUTORIZACIÓN SALIDAS CENTRO EN HORARIO LECTIVO

D./D^a.: _____, con
DNI nº: _____, como padre / madre / representante legal del
alumno/a: _____ del
grupo: _____, autorizo a dicho alumno/a a salir del IES Ginés Pérez
Chirinos el día: ___/___/___ a las ___:___ horas por el siguiente motivo:

asumiendo la responsabilidad de los hechos que pudieran acaecer, como
consecuencia de dicha salida.

Caravaca de la Cruz, ___ de _____ de 20 ____.

Firma:

ES NECESARIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

AUTORIZACIÓN SALIDAS CENTRO EN HORARIO LECTIVO

D./D^a.: _____, con
DNI nº: _____, como padre / madre / representante legal del
alumno/a: _____ del
grupo: _____, autorizo a dicho alumno/a a salir del IES Ginés Pérez
Chirinos el día: ___/___/___ a las ___:___ horas por el siguiente motivo:

asumiendo la responsabilidad de los hechos que pudieran acaecer, como
consecuencia de dicha salida.

Caravaca de la Cruz, ___ de _____ de 20 ____.

Firma:

ES NECESARIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI DE LA PERSONA QUE AUTORIZA