



Castilla-La Mancha



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO

D./D^a. _____

con DNI: _____, padre, madre, tutor/a legal del alumno/a

SOLICITA que se autorice la salida de su hijo/a del Centro, en horario escolar, el día ____ de _____ de 20 __, por el/los siguiente/s motivo/s:

Esquivias, ____ de _____ de 20 __

Firma del padre/madre o tutor/a

Vº Bº del tutor/a o de Jefatura