

IES SIETE COLINAS



MOD A04

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO EDUCATIVO

IMPORTANTE: RECUERDE QUE ESTE MODELO DEBE ACOMPAÑARSE SIEMPRE DE UNA FOTOCOPIA DEL DNI DEL PADRE/MADRE DEL ALUMNO

D./Dña _____ con DNI: _____
como padre/madre del alumno/a _____
perteneciente al curso _____

AUTORIZO

A mi hijo/a a que salga del centro el día _____ a la hora _____ por el motivo que se detalla a continuación:

MOTIVO

Marque con X lo que proceda

- CITA PARA REVISIÓN O CONSULTA MÉDICA.
- CITA PARA REALIZACIÓN DE DOCUMENTACIÓN.
- MOTIVOS DE VIAJE
- OTROS (indicar): _____

En Ceuta, a ____ de _____ de _____

(firma) El Padre/Madre del alumno/a
Fdo.: _____

-RESGUARDO DE SALIDA-

El padre / madre / tutor D./ Dña. _____ autoriza al alumno/a _____ del curso _____ a salir del centro el día _____ a las _____ h.

En Ceuta, a ____ de _____ de _____

Fdo. _____ (padre/madre)

Sello y firma Jefatura