



AUTORIZACIÓN DE SAÍDA DO CENTRO DE ALUMNADO

Dona/ Don	
Con DNI	
Nai/pai/titor/a da/o alumna/o	
CURSO Só alumnado de 5º e 6º Educación Primaria	

Autorizo á/ao miña/meu filla/o a voltar para casa soa/só do centro ás:

16:00

17:00

18:00

Perillo, a ____ de _____ de 20__

Asdo.: _____