

AUTORIZACIÓN SALIDA DEL CENTRO

D/D^a autorizo a mi
hijo/a del curso para que
salga del centro el día de de 20 , desde las horas
hasta las horas por los siguientes motivos:

.....
.....

En , a de de 20

Fdo.:
(Firma, nombre y DNI)

Padre/madre/representante legal (subraye lo que proceda)