

**AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO DEL ALUMNADO**

D./Dña: \_\_\_\_\_

Madre

Padre

Tutor/a legal

del alumno/a: \_\_\_\_\_

del grupo: \_\_\_\_\_

Autorizo a que mi hijo/a salga del centro el día \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_

horas, por el siguiente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En Zaragoza, a ..... de ..... de 20.....

Firmado padre/madre/representante legal

Firmado tutor/a del grupo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**trabajamos juntos . aprendemos juntos**