







SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DEL CENTRO EN HORARIO ESCOLAR

D. /Dña.: con DNI:		
Como padre \square / madre \square o tutor/a \square del alumno/a		
del grupo		
Solicita que se autorice la salida de su hijo/a del Centro, en horar	io	
escolar, el día de de 201	•••	
de horas a horas por el siguiente motivo:		
haciéndome responsable del alumno/a durante el periodo de ausencia en		
el mismo.		
Zamora, de 201		
Firma del padre/madre o tutor/a Vº Bº del tutor o jefe de es	tudios	
Firmado: Firmado:		
Nota:		
Los alumnos menores de edad, que sean autorizados a salir de centro en horas lectivas, deberán hacerlo acompañados de se		
padre/madre, tutor/a o persona mayor de edad previamen identificada.		
/ Avanida Principa da Acturias nº 53 40020 7AMORA Tipo : 080 520 100 Fay: 080 513 604 40006010@adura in		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DEL CENTRO EN HORARIO ESCOLAR Como padre □ / madre □ o tutor/a □ del alumno/a.....

1	
del	grupo
Solicita que se autorice la salida de s	su hijo/a del Centro, en horario
escolar, el día de	de 201
de horas a horas por el s	iguiente motivo:
haciéndome responsable del alumno/a dur	rante el periodo de ausencia en
el mismo.	
Zamora, de de	201
Firma del padre/madre o tutor/a	Vº Bº del tutor o jefe de estudios
Firmado:	Firmado:
Nota:	

Los alumnos menores de edad, que sean autorizados a salir del centro en horas lectivas, deberán hacerlo acompañados de su padre/madre, tutor/a o persona mayor de edad previamente identificada.