

AUTORIZACIÓN SALIDAS / RETRASOS

D./Dña:con DNI.....

PADRE ☐

MADRE ☐

TUTOR/A ☐

Del alumno/a.....del
grupo.....

☐

Solicita que se autorice la SALIDA de su hijo/hija del Centro, en horario lectivo, el

Día..... dede 20..., a las

☐

Justifica el RETRASO a la entrada de la clase, el díade

..... de 20... a las

Por el siguiente motivo:

.....

.....

.....

Benidorm,.....de De 20...

Firma del padre, madre o tutor/a

Firmado:

Nota: No podrán salir del centro los alumnos menores de edad que no presenten este impreso debidamente cumplimentado.