

**AUTORIZACIÓN PARA QUE LOS ALUMNOS SALGAN SOLOS DEL
CENTRO AL TERMINAR LA JORNADA ESCOLAR**

Yo, D _____, con DNI _____ y

Yo, D^a _____, con DNI _____

Como padres / tutores legales del alumno/a _____

Autorizamos al citado alumno a salir solo del Centro al terminar la jornada escolar sin ser recogido por un adulto.

Torrelozones a ____ de _____ de 201__

Firma de la Madre / Tutora

Firma del Padre / Tutor

Fdo: _____

Fdo: _____