Castilla-La Mancha

CEIP ISAAC albéniz

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO

D./Dña. _____, madre/padre/tutor legal del alumno/a _____, del curso _____.

AUTORIZA a las siguientes personas, mayores de edad, para recoger a su hijo/a, a la finalización del horario lectivo (14:00 horas) y/o escolar (a partir de la finalización del servicio de comida de mediodía, las 14:45 horas).

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	PARENTESCO/RELACIÓN

Cuenca, a _____ de _____de 202___

Fdo.: _____

CEIP "ISAAC ALBÉNIZ"
Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Avenida de la Música Española s/n 16004 CUENCA

Tel: 969172988
e-mail: 16009878.ceip@educastillalamancha.es
http://ceip-isaacalbenizcuenca.centros.castillalamancha.es