



**AUTORIZACIÓN/PERMISO PARA SALIR DEL COLEGIO AL TÉRMINO DE LA JORNADA ESCOLAR EN COMPAÑÍA DE UN ADULTO RESPONSABLE DURANTE EL CURSO 20\_\_/20\_\_**

Don /D.ª \_\_\_\_\_, con DNI/NIE: \_\_\_\_\_,  
autorizo, bajo mi responsabilidad a mi hijo/a: \_\_\_\_\_,  
del curso \_\_\_\_\_.

**SALIR DEL COLEGIO UNA VEZ FINALIZADA LAS CLASES EN COMPAÑÍA DE UN ADULTO RESPONSABLE DIFERENTE AL PADRE, MADRE O TUTOR/A**

| NOMBRE DEL ADULTO | PARENTESCO CON EL ALUMNO/A | DNI |
|-------------------|----------------------------|-----|
|                   |                            |     |
|                   |                            |     |
|                   |                            |     |

Por ello, eximo al CEIP ALFONSO VI de cualquier responsabilidad que se pudiera producir tras la salida de mi hijo del Centro.

Y para que así conste, firmo la presente autorización en,

Toledo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Firma del padre, madre, tutor/a:

Firma del padre, madre, tutor/a:

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

Esta autorización debe ser enviada por PAPAS al Equipo Directivo y al tutor o tutora .