

**AUTORIZACIÓN SALIDAS SIN ACOMPAÑANTE DE LOS ALUMNOS/AS DEL CENTRO EDUCATIVO CURSO  
201\_/201\_**

Yo \_\_\_\_\_ Madre/Tutora con DNI \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ Padre/Tutor con DNI \_\_\_\_\_

del alumno/a \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

Autorizamos/autorizo al centro CEIP "Mesonero Romanos" a permitir que nuestro hijo/a salga del colegio sin la compañía de un adulto en el siguiente horario (especificar):

- Mañanas
- Tardes
- Ambas

Firma de la Madre/tutora:

Firma del Padre /Tutor:

Nombre:	Nombre:
Apellidos:	Apellidos:
Fecha:	Fecha: