



AUTORIZACIÓN PARA SALIDA SOLOS DEL CENTRO

AUTORIZO a mi hijo/a _____ a que **salga solo/a** del Centro, **a partir del día de hoy:**

(Márquense con una cruz **todas las opciones elegidas**)

- Durante los meses de **SEPTIEMBRE** y **JUNIO**, sin hacer uso del Servicio de Comedor, a las **13:00 h.**
- Durante los meses de **SEPTIEMBRE** y **JUNIO**, después del uso del servicio de Comedor, a las **14:30 h.**
- Durante los meses de **SEPTIEMBRE** y **JUNIO**, después del uso del Servicio de Comedor, a las **15:00 h.**
- De **OCTUBRE** a **MAYO**, al finalizar las clases, a las **16:00 h.**
- De **OCTUBRE** a **MAYO**, a las **12:30 horas**, para ir a comer a casa. (El alumno regresará a las 14:30 horas, para incorporarse a las clases otra vez).

Madrid, _____ de _____ de 20__

El padre o tutor

La madre o tutora

Fdo.: _____

Fdo.: _____

NIF/NIE: _____

NIF/NIE: _____

IMPORTANTE:

Durante el horario lectivo, en ningún caso se permitirá la salida del Centro sin que un adulto les acompañe.