



Autorización de Salida los Viernes

DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Apellidos		Nombre
DNI	Parentesco	

Autorizo a que el alumno de esta residencia:

Apellidos	Nombre	Edad

Salga a las [] horas, bajo mi responsabilidad, los viernes lectivos del curso escolar [] no regresando hasta el próximo [] a las [] horas.

Ávila a [] de [] de []

Firmado: []