

Autorización salida del centro del alumnado

D./Dña.: como Padre, Madre, Tutor/a legal del alumno/a:
(Nombre y Apellidos)
del Curso Grupo E.S.O. Bachillerato
AUTORIZO la salida del centro de dicho alumno/a en la fecha indicada y por lo
motivos que se citan:
FECHA:
$\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$
MOTIVOS:
Pamplona,dede 200
Firmado: