



C.E.I.P. RICARDO MALLÉN

AUTORIZACIÓN PARA SALIR SOLOS DEL CENTRO ESCOLAR

Don/Doña _____, padre/madre/tutor del alumno/a
_____, del curso _____ grupo _____,

AUTORIZA a su hijo/a a salir solo/a del colegio, al finalizar las clases.

Calamocha, a _____ de _____ de 20__

Firma del padre/madre/tutor

Avda. de la Constitución, 1 - 44200 Calamocha (Teruel)
email: cprmcalamocha@educa.aragon.es

Tfno. y Fax: 978 730234
<http://ceipricardomallen.catedu.es/>



C.E.I.P. RICARDO MALLÉN

AUTORIZACIÓN PARA SALIR SOLOS DEL CENTRO ESCOLAR

Don/Doña _____, padre/madre/tutor del alumno/a
_____, del curso _____ grupo _____,

AUTORIZA a su hijo/a a salir solo/a del colegio, al finalizar las clases.

Calamocha, a _____ de _____ de 20__

Firma del padre/madre/tutor