



Colegio Parroquial La Inmaculada

Paiporta

AUTORIZACIÓN PARA SALIR SOLOS DEL COLEGIO

D/Dña: _____ con DNI: _____
Como madre/padre/tutor/a legal y

D/Dña: _____ con DNI: _____
Como madre/padre/tutor/a legal y

del alumno/a: _____

Autorizo a mi hijo/a de _____ años de edad a salir solo del colegio, haciéndome responsable de su comportamiento fuera del horario escolar y asumiendo las consecuencias que de esta decisión se deriven y queda exento el centro de toda responsabilidad.

Paiporta a, __de __de 202__

Firmas: (debe estar firmada por los dos)

Padre o tutor

Madre o tutora

Un adulto recogerá al alumno/a

- ❖ En el caso de que un menor recoja a otro menor (hermano, familiar, vecino...) deberán firmar otra autorización que pedirán en secretaría y entregarán al tutor/ra.

Telf. 96397-11-53– Fax 96 397.29-40

Correo : inmaculadap@planalfa.es

WWW.lainmaculada.es