

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO



D./D.ª , padre / madre /
tutor/a del alumno/a , o
el propio alumno o alumna, siendo este/a mayor de edad, del curso/grupo , solicita
que se autorice su salida del centro en horario escolar el/los día/s
.....
..... desde las horas hasta las horas, por el siguiente motivo:

La Puebla de Alfindén, a de de 20.....

Firma del padre / madre / tutor/a:

V.º B.º de Jefatura de Estudios:

Fdo.:

Fdo.:

NOTA: No podrán salir del centro los/as alumnos/as menores de edad que no presenten este impreso debidamente cumplimentado. Una vez firmado por Jefatura de Estudios se entregará en conserjería en el momento de salir del centro.

IES LA PUEBLA DE ALFINDÉN

Av. de Pastriz, nº 2 – 50171 – La Puebla de Alfindén, Zaragoza | 976 107 602
ieslapuebla@educa.aragon.es | ieslapuebladealfinden.com