

AUTORIZACIÓN SALIDAS SIN ACOMPAÑANTE

D/Dña. _____

padre/madre/tutor legal del alumno/a _____,

indico que:

☐

Autorizo a que mi hijo/a se vaya solo al finalizar la jornada (a partir de 3º EP).

Para cualquier otra entrada o salida dentro del horario lectivo (visita médica, por ejemplo) ningún/a alumno/a puede entrar o salir solo/a del centro, deberá salir acompañado/a de un adulto.

☐

No autorizo a mi hijo/a que se vaya solo. Se irá siempre acompañado/a de un/a tutor/a legal y/o persona autorizada.

En Aínsa, a ____ de _____ de

Firmado

*** Este documento quedará en el expediente del alumno/a para toda la escolaridad en el centro. Cualquier cambio debe comunicarse en el centro y rellenar un nuevo documento.