



**AUTORIZACIÓN PARA QUE LOS ALUMNOS DEL COLEGIO PUEDAN
MARCHARSE SOLOS A LA FINALIZACIÓN DE LAS CLASES
CURSO 18 – 19
(Sólo para alumnos de 5º y 6º curso de EP)**

Nombre y apellidos del alumno/a: _____.

Curso: ____ de Educación Primaria, letra ____.

D. / Dña.: _____ como padre / madre del alumno arriba indicado,

AUTORIZO al CEIP “Luis Vives” a que mi hijo/a pueda marcharse solo a casa, a la salida del centro una vez finalice el horario lectivo. (13 horas en septiembre y junio y 14 horas de octubre a mayo).

Lo que comunico en Alcalá de Henares a __ de _____ de 2018.

FIRMA

Fdo.: _____

DNI: _____