

# IES SIETE COLINAS



MOD A04

## AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO EDUCATIVO

**IMPORTANTE:** RECUERDE QUE ESTE MODELO DEBE ACOMPAÑARSE SIEMPRE DE UNA FOTOCOPIA DEL DNI DEL PADRE/MADRE DEL ALUMNO

D./Dña \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_  
como padre/madre del alumno/a \_\_\_\_\_  
perteneciente al curso \_\_\_\_\_

### AUTORIZO

A mi hijo/a a que salga del centro el día \_\_\_\_\_ a la hora \_\_\_\_\_ por el motivo que se detalla a continuación:

#### **MOTIVO**

Marque con X lo que proceda

- CITA PARA REVISIÓN O CONSULTA MÉDICA.
- CITA PARA REALIZACIÓN DE DOCUMENTACIÓN.
- MOTIVOS DE VIAJE
- OTROS (indicar): \_\_\_\_\_

En Ceuta, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(firma) El Padre/Madre del alumno/a  
Fdo.: \_\_\_\_\_

### **-RESGUARDO DE SALIDA-**

El padre / madre / tutor D./ Dña. \_\_\_\_\_ autoriza al alumno/a \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_ a salir del centro el día \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ h.

En Ceuta, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_ (padre/madre)

Sello y firma Jefatura