



Colegio Diocesano María Inmaculada

AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO ESCOLAR

Datos del alumno/a

- Apellidos:

.....

- Nombre:

.....

- Curso:

.....

D. con D.N.I.
y/o Dña. con D.N.I.
en calidad de padre/madre/tutor legal del citado alumno/a posteriormente,
autorizo* a que él/ella pueda irse del Centro a su domicilio por causa mayor
(malestar o enfermedad, motivo familiar, vestimenta inapropiada, etc) cuando
previamente se notifique vía telefónica de su situación y ninguna de las
personas mencionadas anteriormente (padre/madre/tutor legal) puedan venir a
recogerle al centro.

Firma madre

Firma padre

En Madrid, a de de 202

* Esta autorización será vigente para el resto de curso académicos que el alumno esté matriculado en el Centro a menos que la familia notifique por escrito la no autorización.

C/ Joaquín Turina, 58 - 28044 Madrid - tel. 91 509 29 50 / 91 509 30 05 - fax 91 705 14 61

colegiojoaquiturina@fmariainmaculada.org - www.mariainmaculadaturina.es