



Región de Murcia
 Consejería de Educación,
 Juventud y Deportes



C.E.P. ANTONIO DE ULLOA



Colegio Bilingüe

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL COLEGIO

Yo, D/D^a: _____, padre/madre/tutor/a del
 alumno /a _____ de la clase _____
 recojo a mi hijo/a del centro, siendo las _____ horas del día de la fecha, por el siguiente

MOTIVO: _____

Cartagena, a _____ de _____ de 20 _____

Firma

Ante la imposibilidad de recoger personalmente a mi hijo/a

AUTORIZO

a , D/D^a: _____, con DNI _____

_____ del/ de la niño/a , a

(Parentesco o relación con el/la alumno/a)

hacerlo por mí.

FIRMA: