



AUTORIZACIÓN DE REDUCCIÓN DE JORNADA

D/Dña.:

con DNI nº..... como Padre/madre del alumno/a:

.....

del curso..... grupo..... autorizo a que mi hijo/a reduzca la
jornada escolar , según las medidas que la Consejería de Educación posibilita que
tomen los centros debido a la ola de calor prevista.

Firma:

Fdo.:

En Madrid a