



**AUTORIZACIÓN DE SALIDA A PARTIR DE LAS 17:00 HS. OCTUBRE A MAYO**

D. /Dña: \_\_\_\_\_

con DNI nº \_\_\_\_\_ como padre/madre/ tutor/a legal del  
alumno/a: \_\_\_\_\_

del curso \_\_\_\_\_ grupo \_\_\_\_\_ autoriza a que, durante todo el curso, salga del  
centro solo y sin la compañía de un adulto autorizado, a partir de las 17:00 horas,  
eximiendo al Colegio de toda responsabilidad ante cualquier perjuicio devenido a mi  
hijo/a.

Para ello firmo esta autorización

Fdo.: \_\_\_\_\_

Padre/madre/tutor/a legal

En Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Autorización válida para alumnos desde 4º de primaria a 4º ESO