

CENTRO: CEIP MARGARITA SALAS
LOCALIDAD: Zaragoza

CURSO:

D. D^a.....
con DNI....., como padre/madre o representante legal del alumno/a
.....
matriculado en el curso letra de Educación con domicilio en
C/.....Nº.....,
y teléfono

AUTORIZO y asimismo **ME RESPONSABILIZO** de las consecuencias de que dicho niño/a abandone el recinto escolar **SOLO/A** una vez finalizada la jornada lectiva.

Zaragoza ade de 20.....

Fdo.: Padre / Madre / Representante legal

Observaciones (especificar horario, mes, otras circunstancias):

.....
.....
.....

**Esta autorización tendrá valor continuo mientras no sea revocada con otra que anule sus condiciones.*