



**AUTORIZACIÓN FAMILIAR SALIDAS SIN ADULTO (solo para los alumnos/as de 3º, 4º, 5º y 6º)
 Curso 2019/20**

Dº/Dª _____ con D.N.I./ N.I.E. _____

TI: _____ padre/madre/tutor/a del alumnos/a: _____

Grupo: _____

- AUTORIZO A:

Que mi hijo/a: _____ menor de edad recoja a la salida del colegio a su hermano/a arriba indicado/a , sin la compañía de un adulto.

a) Los siguientes días de la semana -- -- -- -- --

b) Cualquier día a lo largo del curso

- AUTORIZO A:

- Mi hijo/a menor de edad (solo si es alumno/a de 3º, 4º, 5º ó 6º) a salir del Colegio, sin la compañía de un adulto responsable, finalizada la jornada escolar.

a) Los siguientes días de la semana -- -- -- -- --

b) Cualquier día a lo largo del curso

En Móstoles, a de 2019	
Fdo.- (Nombre y apellidos madre)	Fdo.- (Nombre y apellidos padre)
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> (firma)	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> (firma)

Nota: Esta autorización no tendrá validez si no está firmada por ambos padres/madres o tutores legales que ostenten la patria potestad.