



**AUTORIZACIÓN FAMILIAR SALIDAS ALUMNOS SIN ADULTO (solo para los alumnos/as de 3º,4º,5º 6º)
 Curso 2017/18**

Dº/Dª _____ con D.N.I./N.I.E. _____

Tl: _____ padre/madre/tutor del alumno/a: _____

Del grupo: _____

• **AUTORIZO A:**

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

a) Los siguientes días de la semana : _ _ _ _ _

b) Cualquier día a lo largo del curso

• **AUTORIZO A:**

A mi hijo/a menor de edad (solo si es alumno/a de 3º,4º,5º ó 6º) a salir solo del centro, 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 _____ de 201	
Fdo. (Nombre y Apellidos Padre)	Fdo. (Nombre y Apellidos Madre)
_____	_____
(firma)	(firma)

Nota: Esta autorización no tendrá validez ni no está firmada por ambos padres o tutores legales.