

AUTORIZACIÓN PARA QUE UN ALUMNO MENOR DE EDAD REGRESE SOLO A SU DOMICILIO

DATOS DEL ALUMNO:

APELLIDOS:			
NOMBRE:		CURSO:	

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI/NIE:	
DIRECCIÓN:			

A/A Doña Rocío Vázquez Otero, directora titular del Colegio Natividad de Nuestra Señora sito en la calle Martínez Izquierdo, 8 de Madrid.

AUTORIZO

A mi hijo/a/tutelado _____, de ___ años de edad, que está cursando ___ curso de Educación Primaria, para que regrese solo de forma habitual / excepcional el día ____ de ____ de 20__, al domicilio familiar sito en la calle: _____, al término de la sesión lectiva de la mañana y/o de la tarde, de la jornada escolar/de la actividad extraescolar de _____ en la que participa, por considerar que tiene la suficiente madurez y autonomía para ello.

A tal efecto asumo de forma exclusiva la responsabilidad que pueda derivarse de los daños materiales o personales que ocasionara a terceros o que sufriera, una vez que abandone el recinto escolar, eximiendo de cualquier culpa o responsabilidad al centro educativo.

Por todo lo expuesto, SOLICITO al centro que permita la salida del citado alumno/a en el momento previamente indicado.

Firma Padre/Madre/Tutor:

D./ D^a

En Madrid, a ___ de _____ de 20__