



C/ Maximino Miyar s/n, 33300 · VILLAVICIOSA · Tfno. 985890345 - 985891852 www.victorgarciadelaconcha.es

**AUTORIZACIÓN PARA
SALIDA DEL CENTRO EN HORARIO LECTIVO**

D./Dña D.N.I.....

padre, madre o responsable legal de

del curso grupo comunica que el/la joven debe ausentarse del

centro el próximo día entre las y las horas

por

asistencia médica

asuntos familiares

otros:

y solicita que se autorice su salida del recinto escolar.

En....., a..... de..... de 201....

Firma del padre, madre o responsable legal.