

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO



Principado de Asturias

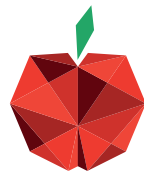
Consejería de Educación

cl. Maximino Miyar, nº 23 · 33300 · Villaviciosa · Asturias

985 891 852 | 985 890 345

iesvictorgarciadelaconcha.es

villavic@educastur.org



Víctor García de la Concha

Instituto de Educación Secundaria

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O RESPONSABLE LEGAL			DNI
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO / A			CURSO
FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA DEL CENTRO	HORA DE REGRESO AL CENTRO	
MOTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA MÉDICA	<input type="checkbox"/> ASUNTOS FAMILIARES	<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR DEBAJO)



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro

En Villaviciosa, a _____ de _____ de 20____

Firma:

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO



Principado de Asturias

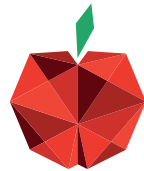
Consejería de Educación

cl. Maximino Miyar, nº 23 · 33300 · Villaviciosa · Asturias

985 891 852 | 985 890 345

iesvictorgarciadelaconcha.es

villavic@educastur.org



Víctor García de la Concha

Instituto de Educación Secundaria

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O RESPONSABLE LEGAL			DNI
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO / A			CURSO
FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA DEL CENTRO	HORA DE REGRESO AL CENTRO	
MOTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA MÉDICA	<input type="checkbox"/> ASUNTOS FAMILIARES	<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR DEBAJO)



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro

En Villaviciosa, a _____ de _____ de 20____

Firma: