

Colegio **María Auxiliadora**
C/San Vicente, 95
41002 Sevilla
954902121

AUTORIZACIÓN PADRES_ PARA SALIR DEL CENTRO



Don/Doña: _____, Padre/ madre del
Alumno/a: _____ del curso _____
informa que el día _____ del mes de _____ a las _____ su hijo/a
deberá salir del Centro, por los motivos expuestos a continuación:

Firma:

Colegio **María Auxiliadora**
C/San Vicente, 95
41002 Sevilla
954902121

AUTORIZACIÓN PADRES_ PARA SALIR DEL CENTRO



Don/Doña: _____, Padre/ madre del
Alumno/a: _____ del curso _____
informa que el día _____ del mes de _____ a las _____ su hijo/a
deberá salir del Centro, por los motivos expuestos a continuación:

Firma:

Colegio **María Auxiliadora**
C/San Vicente, 95
41002 Sevilla
954902121

AUTORIZACIÓN PADRES_ PARA SALIR DEL CENTRO



Don/Doña: _____, Padre/ madre del
Alumno/a: _____ del curso _____
informa que el día _____ del mes de _____ a las _____ su hijo/a
deberá salir del Centro, por los motivos expuestos a continuación:

Firma: