



## INTERNADO COLEGIO CALASANZ DE VILLACARRIEDO

### AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO ENTRE SEMANA

D./Dña. \_\_\_\_\_

con DNI nº \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor legal del alumno/a

\_\_\_\_\_

procedo a recoger a mi hijo/a del Centro en la fecha de hoy, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

hasta el día \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Para que así conste firmo el presente documento en:

Villacarriedo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*Es necesario entregar este documento en la Secretaría del centro en caso de recoger al alumno/a entre las 09:15 y las 18:00. O bien a cualquier responsable del internado entre las 18:00 y las 09:00 mostrando el DNI.*