



## INTERNADO COLEGIO CALASANZ DE VILLACARRIEDO

### AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO ENTRE SEMANA

D./Dña. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

autorizo a mi hijo / hija a salir solo del Centro para coger el autobús en la fecha:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ horas

Para que así conste firmo el presente documento en:

\_\_\_\_\_ 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.*