



XUNTA
DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

COLEXIO DE EDUCACIÓN INFANTIL e PRIMARIA "A PAZ"

Estrada Fragoselo nº 42 Teléfono 886 120 271

36330 Coruxo-Vigo ceip.apaz@edu.xunta.es

Web: <http://www.edu.xunta.es/centros/ceipapaz>



Paz

AUTORIZACIÓN PARA AS AUSENCIAS DO CENTRO

Don/a _____
pai/nai/titor/a do alumno/a _____ do
curso ____, SOLICITO que este alumno/a se poida ausentar do centro o día _____
de _____ de 20 __, dende as ____ horas ata as ____ horas polo seguinte motivo:

_____,
facéndome responsable do mesmo/a durante este tempo.

Coruxo, ____ de _____ de 20 __

Asinado: _____



XUNTA
DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

COLEXIO DE EDUCACIÓN INFANTIL e PRIMARIA "A PAZ"

Estrada Fragoselo nº 42 Teléfono 886 120 271

36330 Coruxo-Vigo ceip.apaz@edu.xunta.es

Web: <http://www.edu.xunta.es/centros/ceipapaz>



Paz

AUTORIZACIÓN PARA AS AUSENCIAS DO CENTRO

Don/a _____
pai/nai/titor/a do alumno/a _____ do
curso ____, SOLICITO que este alumno/a se poida ausentar do centro o día _____
de _____ de 20 __, dende as ____ horas ata as ____ horas polo seguinte motivo:

_____,
facéndome responsable do mesmo/a durante este tempo.

Coruxo, ____ de _____ de 20 __

Asinado: _____