



**XUNTA
DE GALICIA**

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA
COLEXIO DE EDUCACIÓN INFANTIL e PRIMARIA "A PAZ"
Estrada Fragoselo nº 42 Tel. e Fax 986491182
36330 Coruxo-Vigo ceip.apaz@edu.xunta.es
web: www.edu.xunta.es/centros/ceipapaz



PaZ

**AUTORIZACIÓN PARA AUSENCIAS DO CENTRO
(Presentar ao profesorado ou en Dirección)**

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____, desde as ____ horas ata as ____ horas

polo seguinte motivo: _____

facéndome totalmente responsable do mesmo/a durante ese tempo.

Coruxo, ____ de _____ de 20____

Asinado:
