



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

C.E.I.P. RAÍÑA FABIOLA

Rúa Entregaleras, s/n
15705 Santiago de Compostela
Tfno: 981 58 53 72
Correo: ceip.rainha.fabiola@edu.xunta.es
Web: www.edu.xunta.es/centros/ceiprainhafabiola

AUTORIZACIÓN PARA A SAÍDA DO ALUMNADO DO CENTRO EN HORARIO LECTIVO

Don/dona

Con DNI **como (especificar parentesco)**

do alumno/a

do curso

SOLICITO autorización para a súa saída do Centro polo motivo que se indica:

- Consulta médica**
- Asuntos familiares**
- Indisposición**
- Outros**

.....

HORA SAÍDA: **HORA REGRESO:**

Santiago, **de** **de 20**.....

Asdo: A nai, pai ou titor/a legal