



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

**SOLICITUDE SAÍDA DO
CENTRO DUN/HA ALUMNO/A**

IES DO BARRAL

Lugar Barral s/n
36860 - PONTEAREAS (Pontevedra)
Teléfono: 986 64 44 06 - FAX: 986 64 43 97
✉ ies.barral@edu.xunta.es

D/Dna.....con DNI.....

como pai/nai/titor legal do alumno/a.....

do curso....., grupo.....

SOLICITO, baixo a miña responsabilidade, a **saída do recinto escolar** do devandito alumno /a

na data e hora sinaladas: **DATA**/...../ 20..... **HORA:**.....

Polo seguinte **motivo**

.....

Ponteareas,dede 20.....

Asdo:.....

Asdo:.....

(sinatura e nome completo do solicitante)

(sinatura dun membro do equipo directivo)

SR/A DIRECTOR/A DO IES DO BARRAL