



AUTORIZACIÓN PARA A SAÍDA DO CENTRO ESCOLAR

Nome do alumno/a: _____ curso _____

Nai/pai/titor-a: _____ autorizo,
baixo a miña responsabilidade, a saída do recinto escolar do alumno/a indicado.

Motivo: _____

Día: _____

Horas:

8.45-9.35
9.35-10.25
10.45-11.35
11.35-12.25
12.45-13.35
13.35-14.25
16.00-16.50
16.50-17.40

Sinatura:

