



**AUTORIZACIÓN SALIDAS DEL ALUMNO DEL CENTRO EDUCATIVO AL  
FINALIZAR LA JORNADA LECTIVA**

D. Dña. \_\_\_\_\_ con  
DNI \_\_\_\_\_ padre, madre o tutor legal del alumno  
\_\_\_\_\_ doy mi consentimiento  
para que realice la salida de manera autónoma del CEIP ALEJANDRO  
RODRÍGUEZ DE VALCÁRCEL al finalizar la jornada lectiva.

En Covarrubias (Burgos) a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del padre, madre o tutor legal

---



**AUTORIZACIÓN SALIDAS DEL ALUMNO DEL CENTRO EDUCATIVO AL  
FINALIZAR LA JORNADA LECTIVA**

D. Dña. \_\_\_\_\_ con  
DNI \_\_\_\_\_ padre, madre o tutor legal del alumno  
\_\_\_\_\_ doy mi consentimiento  
para que realice la salida de manera autónoma del CEIP ALEJANDRO  
RODRÍGUEZ DE VALCÁRCEL al finalizar la jornada lectiva.

En Covarrubias (Burgos) a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del padre, madre o tutor legal