



AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL COMEDOR ESCOLAR (solo para alumnos/as de 3º a 6º)

D.Ñña. _____ con DNI _____

MADRE/PADRE/TUTOR/FAMILIAR (especificar) _____

DEL ALUMNO/A _____

CURSO Y LETRA: _____ AUTORIZO A QUE MI HIJO/A(S) PUEDA **MARCHARSE SOLO**

DESPUÉS DEL SERVICIO DEL COMEDOR SIN NINGÚN ACOMPAÑAMIENTO, HACIÉNDOME

TOTALMENTE RESPONSABLE DE LO QUE PUEDA SUCEDER A PARTIR DE ESE MOMENTO.

En Villamediana de Iregua a _____ de _____ de 202 ____

Fdo: LA MADRE/EL PADRE/TUTOR/FAMILIAR