



AUTORIZACIÓN PARA QUE UN ALUMNO/A REGRESE SOLO A SU DOMICILIO

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI:	
DIRECCIÓN:			

En Madrid, a ___ de _____ de 20__

A/A Don/Doña _____ (Director/a /tutor/a del Colegio):

AUTORIZO

a mi hijo/a/tutelado/a _____, de ___ años de edad, que está cursando ___ curso de Educación _____, para que regrese solo de forma *habitual/excepcional* el día ___ de ___ de ___, al domicilio familiar sito en C/ _____, al término de la *sesión lectiva de la mañana y/o de la tarde / de la jornada escolar / de la actividad extraescolar de _____ en la que participa*, por considerar que tiene suficiente madurez y autonomía para ello.

A tal efecto, asumo de forma exclusiva la responsabilidad que pudiera derivarse de los daños materiales o personales que ocasionara a terceros o que sufriera, una vez que abandone el recinto escolar, eximiendo de cualquier culpa o responsabilidad al centro educativo.

Por todo lo expuesto, SOLICITO al Centro que permita la salida del citado alumno en el momento previamente indicado.

Firma Padre/Madre/Tutor:

--

D./ D^a _____