



AUTORIZACIÓN SALIDA DEL **COMEDOR** SIN COMPAÑÍA DE UN ADULTO

D./D<sup>a</sup>.....con DNI.....  
como madre, padre o tutor/a. del alumno/a: .....  
del curso.....

AUTORIZA a que su hijo/a regrese a casa sin compañía de un adulto, en el horario señalado:

Septiembre y junio: Al finalizar el servicio de comedor  A las 14:45

De octubre a mayo: Al finalizar el servicio de comedor  A las 15:45

Cobisa a, ..... de ..... de 2020

Fdo:.....