

## AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DEL CENTRO

Don/doña \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_

autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_ del grupo \_\_\_\_\_

para que salga del Instituto "Mor de Fuentes" el día \_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ horas,

con motivo de \_\_\_\_\_

Monzón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma, el padre/la madre:

Fdo: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

**Esta autorización debe ser entregada en conserjería antes de la salida.**