

4

C.P.B INFANTA LEONOR

Avda Alcalde Lorenzo Ginés Brandín s/n
28750 San Agustín del Guadalix.



<http://www.colegioinfantaleonor.es>

cp.infantaleonor.sanagustin@educa.madrid.org

AUTORIZACIÓN PARA DESPLAZAMIENTOS POR EL INTERIOR DEL CENTRO

D/D^a madre/padre/tutor/a: _____

con DNI: _____

AUTORIZO a mi hijo _____

Para que se desplace a la salida donde está su hermano/a menor, durante el presente curso escolar 20___/20___.

En San Agustín del Guadalix, a _____ de _____ de 20___

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A LEGAL

Fdo.: _____

(Nombre y apellidos de la persona que firma esta solicitud)