



Región de Murcia

Calle Grecia 56 | 30203 Cartagena  
T: 968 120673  
30001801@murciaeduca.es  
www.iesarturoperezreverte.es

BILINGÜES SECUNDARIA  
REGIÓN DE MURCIA

Unión Europea  
Fondo Social Europeo

## Autorización Salida Centro

D./Dña. \_\_\_\_\_

con DNI: \_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ del grupo \_\_\_\_\_

a salir del Centro el día \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ por el siguiente motivo:

\_\_\_\_\_  
Y me hago responsable de lo que le pueda ocurrir durante las horas pertenecientes a su horario escolar.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

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



Región de Murcia

Calle Grecia 56 | 30203 Cartagena  
T: 968 120673  
30001801@murciaeduca.es  
www.iesarturoperezreverte.es

BILINGÜES SECUNDARIA  
REGIÓN DE MURCIA

Unión Europea  
Fondo Social Europeo

## Autorización Salida Centro

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ del grupo \_\_\_\_\_

a salir del Centro el día \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ por el siguiente motivo:

\_\_\_\_\_  
Y me hago responsable de lo que le pueda ocurrir durante las horas pertenecientes a su horario escolar.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

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