

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL ALUMNO/A

D. /Dña. _____ con DNI _____ y

D. / Dña. _____ con DNI _____,

como padres/ madres o tutores legales del alumno/ a:

escolarizado/ a en _____ curso de Educación Infantil/ Primaria.

AUTORIZAMOS a que nuestro hijo/ a sea recogido por _____

_____ hermano de _____ años de edad.

**Los abajo firmantes asumen toda la responsabilidad de lo que pueda ocurrir,
eximiendo de toda responsabilidad al centro educativo.**

En Zaragoza a _____ de _____ de 202__

Fdo. : _____ Fdo.: _____