



Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN PARA QUE LOS ALUMNOS SALGAN DEL COLEGIO SIN SUPERVISIÓN DE UN ADULTO

DATOS DE LOS PADRES/REPRESENTANTES LEGALES		
Padre/Madre/ Representante legal	Nombre y apellidos	DNI/Otros documentos

Como padres o representantes legales de los alumnos:

Nombre y apellidos	Grupo

SOLICITAN a la Dirección del colegio y **AUTORIZAN** para que al finalizar las actividades escolares ordinarias organizadas por el colegio, **los menores especificados salgan solos, sin ser acompañados por un adulto.**

Los abajo firmantes, **MANIFIESTAN** que el Centro y el profesorado quedan **EXENTOS** de cualquier **RESPONSABILIDAD** que pudiera derivarse de la anterior autorización.

En Madrid a, _____ de _____ de 201____

Padre o R. Legal del alumno

Madre o R. Legal del alumno

**Es imprescindible la firma de ambos progenitores o representantes legales.
Esta autorización debe ser entregada por los padres en la secretaría del colegio.**