

**AUTORIZACION SALIDA DEL CENTRO ESCOLAR SIN ACOMPAÑANTE  
CURSO 2024-25**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

CON DNI \_\_\_\_\_

CON DOMICILIO EN \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

Como padre/madre/tutor del alumno/a \_\_\_\_\_

matriculado en el CEIP KANTIC@ARROYO y curso \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** a mi hijo/a a salir del centro educativo sin la presencia de un adulto que lo recoja, conociendo las responsabilidades derivadas de la salida del centro escolar sin acompañante y asumiendo por tanto las consecuencias que de ello pudieran derivarse.

FECHA: \_\_\_\_\_

Fdo: (padre/madre/tutor)