



AUTORIZACIONES PARA EL CICLO LECTIVO 2027

• Por causas institucionales

SI AUTORIZO A MI HIJO/A D.N.I.....
de CURSO DIVISIÓN, a **ingresar después del horario habitual o retirarse antes del horario de salida habitual** en caso de inasistencia de algún docente, medidas de fuerza repentina u otra situación que afecten la seguridad del estudiantado. Así mismo **ME NOTIFICO** de que seré informado de esta situación particular por Preceptoría a través de la plataforma Classroom.

.....

Firma del adulto responsable, aclaración y DNI

En caso de que exista algún motivo para que mi hijo/a termine sus actividades antes del horario habitual, **NO AUTORIZO a que se retire solo/a pero SÍ** a hacerlo con alguna de las siguientes personas de mi confianza:

1. Nombre:..... DNI: Tel:

2. Nombre:..... DNI: Tel:

3. Nombre:..... DNI: Tel:

.....

Firma del adulto responsable, aclaración y DNI

• Por causas de salud o motivos personales/familiares

En caso de que exista algún motivo de salud por el cual mi hijo/a deba retirarse antes del horario habitual, me notifico que no podrá hacerlo solo/a, debiendo ser retirado por un adulto. Por este motivo, **AUTORIZO a que se retire** con alguna de las siguientes personas de mi confianza:

1. Nombre:..... DNI: Tel:

2. Nombre:..... DNI: Tel:

3. Nombre:..... DNI: Tel:

.....

Firma del adulto responsable, aclaración y DNI