

COMUNICACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO DURANTE EL HORARIO ESCOLAR

D./Dña: _____ con DNI _____

PADRE

MADRE

PERSONA AUTORIZADA (Indicar parentesco):

de (nombre alumno/a): _____ del grupo _____

INFORMA que la persona mencionada se ausenta del Centro escolar el día ____ de _____ de 201__ durante las siguientes horas:

1ª

2ª

3ª

4ª

5ª

6ª

TODAS

por el siguiente motivo:

Indisposición del alumno o de la alumna.

Acudir a consulta médica.

Motivos familiares

Otros (especificar): _____

Málaga, ____ de _____ de 201__

Firma del padre/madre o autorizado/a

Vº Bº PROFESOR/A DE GUARDIA

Firmado: _____

Firmado: _____