



Región de Murcia
Consejería de Educación y
Formación Profesional



IES Alfonso X "El Sabio"
Avd. Don Juan de Borbón, 3
30007 Murcia
Tef. 968232040
Fax 968270068
www.iesalfonsox.com
código centro: 30006151

Autorización Salida Centro

D./Dña. _____

con DNI: _____, autorizo a mi hijo/a _____

_____ del grupo _____

a salir del Centro el día _____ a las _____ por el

siguiente motivo: _____ (**En caso de ser**

cita médica, es necesario adjuntar el documento acreditativo de la misma)

Y me hago responsable de lo que le pueda ocurrir durante las horas pertenecientes a su horario escolar.

En _____, a _____ de _____ 20____

Fdo: _____



Región de Murcia
Consejería de Educación y
Formación Profesional



IES Alfonso X "El Sabio"
Avd. Don Juan de Borbón, 3
30007 Murcia
Tef. 968232040
Fax 968270068
www.iesalfonsox.com
código centro: 30006151

Autorización Salida Centro

D./Dña. _____

con DNI: _____, autorizo a mi hijo/a _____

_____ del grupo _____

a salir del Centro el día _____ a las _____ por el

siguiente motivo: _____ (**En caso de ser**

cita médica, es necesario adjuntar el documento acreditativo de la misma)

Y me hago responsable de lo que le pueda ocurrir durante las horas pertenecientes a su horario escolar.

En _____, a _____ de _____ 20____

Fdo: _____