

D./ Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

padre/ Madre/ Tutor del Alumno/a \_\_\_\_\_

Matriculado en el Curso \_\_\_\_\_ de Ed. Primaria

**AUTORIZO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

A que mi hijo/a regrese al finalizar la jornada lectiva solo/a a casa, tanato a la salida del Centro como en las salidas de los talleres.

Y para que conste, firmo la presente.

Valladolid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_

Fdo. \_\_\_\_\_