



Departamento de Educación,
Ciencia y Universidades



CPI PARQUE GOYA
C/ COLOSO, 5
50015 ZARAGOZA
TLF 976 106 388
cpgzaragoza@educa.ar

AUTORIZACIÓN DE LA FAMILIA

D/Dña _____ con DNI _____

como madre/padre/tutor/a del alumno/a _____

CON ESTE DOCUMENTO DOY MI AUTORIZACIÓN

para que le permitan salir del colegio **con D/D^a** _____, con

DNI _____ en caso de que yo no pueda acudir a recogerlos, asumiendo las responsabilidades que de ello se puedan derivar.

Zaragoza, a de de 20

Fdo:



Departamento de Educación,
Ciencia y Universidades



CPI PARQUE GOYA
C/ COLOSO, 5
50015 ZARAGOZA
TLF 976 106 388
cpgzaragoza@educa.ar

AUTORIZACIÓN DE LA FAMILIA

D/Dña _____ con DNI _____

como madre/padre/tutor/a del alumno/a _____

CON ESTE DOCUMENTO DOY MI AUTORIZACIÓN

para que le permitan salir del colegio **con D/D^a** _____, con

DNI _____ en caso de que yo no pueda acudir a recogerlos, asumiendo las responsabilidades que de ello se puedan derivar.

Zaragoza, a de de 20

Fdo: