

ANEXO II: AUTORIZACIÓN PARA QUE UN ALUMNO MENOR DE EDAD SALGA DEL CENTRO SIN LA COMPAÑIA DE UN ADULTO

DATOS DEL COLEGIO:

COLEGIO:	MADRE ALBERTA		
DIRECCIÓN:	CAMÍ DELS REIS, 102		
CODIGO POSTAL	07013	LOCALIDAD	PALMA

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI:	
DIRECCIÓN:			

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI:	
DIRECCIÓN:			

En Palma, a ___ de _____ de 20__

A/A Tutor:

AUTORIZO

Que de forma habitual mi hijo//tutelado, de ___ años de edad, que está cursando _____ curso de Educación _____, pueda salir solo, por considerar que tiene suficiente madurez y autonomía para ello.

A tal efecto, y que el menor de edad regresaría al domicilio familiar sin la compañía de un adulto, asumo de forma exclusiva la responsabilidad que pudiera derivarse de los daños materiales o personales que ocasionaran a terceros o que sufrieran cualquiera de ellos, una vez que abandonen el recinto escolar, eximiendo de cualquier culpa o responsabilidad al centro educativo.

A tal efecto, por todo lo expuesto, SOLICITO al Centro que permita la salida de del alumno en el momento previamente indicado de forma habitual.

Firma de los padres o tutores legales