



Educando de *corazón* desde 1969

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO  
5º Y 6º PRIMARIA

Colegio San Agustín (Alicante)  
C/Pintor Pedro Camacho, 2  
Telf. 965 15 60 70  
www.agustinosalicante.es

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_ autorizo a que mi hijo/a  
\_\_\_\_\_ de la clase de  
\_\_\_\_\_ salga del centro sin necesidad de ser acompañado por ningún adulto,  
eximiendo al colegio de responsabilidades ante cualquier incidente que pudiera suceder  
fuera de las instalaciones escolares.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_