**AUTORIZACIÓN PARA RETIRARSE AL MEDIODIA**

CICLO LECTIVO 2024

NOMBRE DEL ALUMNO: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

CURSO: \_ \_ \_ \_

Por favor, **TACHAR** lo que no corresponda y entregar este talón al preceptor del curso.

|  |  |
| --- | --- |
| AUTORIZO  | NO AUTORIZO  |

A mi hijo/a a retirarse del colegio en el horario del mediodía.

 **Firma del responsable**

**La autorización queda sujeta a la aprobación de Dirección, y podrá ser revocada en el caso en que así se justifique**.