



**GOBIERNO
DE ARAGON**

Departamento de Educación,
Cultura y Deporte

C.E.I.P. "GIL TARÍN"



**C.E.I.P.
Gil
Tarín**

CURSO_ 2025/2026

AUTORIZACIÓN PARA QUE EL ALUMNO/A PUEDA SALIR SOLO/A

D./Dña _____

Con D.N.I./NIE: _____

Autorizo a mi hijo/a _____,

Del curso _____ a salir del colegio y del comedor escolar

SOLO/A durante el presente curso escolar 2025/2026.

En La Muela, a _____ de _____ de 20_____

Firma de madre/tutor legal

Fdo.:

Firma de padre/tutor legal

Fdo.: