

**AUTORIZACIÓN SALIDA ALUMNOS SIN ACOMPAÑAMIENTO  
(FINALIZACIÓN JORNADA ESCOLAR DIARIA)**

Yo, Don /Doña: \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
como padre /madre / tutor legal del alumno /a \_\_\_\_\_ matriculado/a  
en este colegio en el curso:

5º PRIMARIA

6º PRIMARIA

AUTORIZO a que mi hijo/a se vaya solo/a a casa cuando finalice la jornada escolar, bajo mi responsabilidad y sin que ningún adulto se responsabilice de acompañarlo.

En caso de hermanos en cursos inferiores del alumno autorizado,

AUTORIZO a que salgan con éste y queden bajo su responsabilidad.

OBSERVACIONES:

---

---

---

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma de la madre:

Firma del padre:

Fdo:

Fdo: