



Consejería de Educación y Ciencia
C.E.I.P. Virgen del Rosario

Avda. Juan Pablo II, 48. 02510 POZO CAÑADA (ALBACETE)

Tel: 067 261 211 Fax: 067 261 168



AUTORIZACIÓN DE ENTRADA A CLASE

D./Da _____

como padre / madre / tutor del alumno/a: _____

del curso _____, incorporo al mismo a clase a las _____ horas.

Pozo Cañada, _____ de _____ de 20 _____

(Firma)

(Firma de la persona que autoriza la salida y/o de la persona que acompaña al alumno)

(DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR)



Consejería de Educación y Ciencia
C.E.I.P. Virgen del Rosario

Avda. Juan Pablo II, 48. 02510 POZO CAÑADA (ALBACETE)

Tel: 067 261 211 Fax: 067 261 168

AUTORIZACIÓN DE ENTRADA A CLASE

D./Da _____

como padre / madre / tutor del alumno/a: _____

del curso _____, incorporo al mismo a clase a las _____ horas.

Pozo Cañada, _____ de _____ de 20 _____

(Firma)

(Firma de la persona que autoriza la salida y/o de la persona que acompaña al alumno)

(DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR)