

## AUTORIZACIÓN – SALIDA DEL CENTRO MENORES

Yo D / D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ padre / madre /  
tutor / tutora del alumno \_\_\_\_\_  
del grupo \_\_\_\_\_ del idioma \_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo/a a salir de  
clase cada vez que realice exámenes y los termine con antelación a la hora de  
finalización de la actividad lectiva.

Para que así conste a los efectos oportunos,

Firmado: \_\_\_\_\_

En Marbella, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_