

AUTORIZACIÓN PARA

QUE UN MENOR SALGA SOLO

A la atención de D./D^a _____ [tutor/a
del Colegio Salesianos El Pilar]:

DATOS DEL ALUMNO/A:

APELLIDOS:					
NOMBRE:					
NIVEL EDUCATIVO:		CURSO Y SECCIÓN		EDAD	

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A:

APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI:	
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:	

AUTORIZO, de forma *habitual* / *excepcional* a mi hijo/a, para que salga del centro, bien sea porque los familiares le esperan en las inmediaciones del colegio o porque regresa solo al domicilio familiar al término de la *sesión lectiva de mañana (comida)* / *la sesión lectiva de tarde* por considerar que tiene suficiente madurez y autonomía para ello.

A tal efecto, y dado que es menor de edad regresaría al domicilio familiar sin la compañía de un adulto, asumo de forma exclusiva la responsabilidad que pudiera derivarse de los daños materiales o personales que ocasionaran a terceros o que sufrieran cualquiera de ellos, una vez que abandonen el recinto escolar, eximiendo de cualquier culpa o responsabilidad al centro educativo.

Por todo lo expuesto, **SOLICITO** al Centro que permita la salida del alumno en el momento previamente indicado de forma *excepcional/habitual*.

Firma de padre, madre o tutor legal

En Soto del Real, a ____ de _____ de 20__

AVISO PROTECCION DE DATOS: Los datos recabados en el presente documento no serán utilizados con fines distintos a los descritos en el documento MATRICULA. Le recordamos que puede hacer ejercicio de sus derechos por correo postal en COLEGIO SALESIANOS EL PILAR, Calle Real, 21, 28791, Soto del Real, Madrid o a través de correo electrónico a secretaria@salesianoselpilar.com, junto con prueba válida en derecho, como fotocopia del D.N.I. e indicando en el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS".