

## AUTORIZACIÓN PARA REGRESAR AL DOMICILIO

Torreveja, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 200\_\_

Yo D./Dña. \_\_\_\_\_ DNI:  
\_\_\_\_\_

Por la presente solicito que mi hijo/a: \_\_\_\_\_ Curso:  
\_\_\_\_\_

Pueda regresar al domicilio y salir del centro, al finalizar los horarios de actividades educativas por sus propios medios y sin la presencia de un adulto.

Firma del adulto