



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación



LUCÍA DE MEDRANO

AUTORIZACIÓN DE ENTRADAS Y SALIDAS DEL CENTRO

D/D^a _____

Padre, madre, tutor de alumno _____

Del curso _____

Autorizo a mi hijo para que salga del I.E.S. Lucía de Medrano a las _____ horas,
el/los día/as _____

Por el siguiente motivo:

Salamanca, a _____ de _____ de 201__

Firma del padre/madre/tutor

Firma Jefe de Estudios