



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación



C.E.I.P. "Valle de Losa"  
Quincoces de Yuso

**AUTORIZACIÓN DE SALIDA DURANTE LA JORNADA**

**CURSO ACADÉMICO: 20...../.....**

D./Dña.: ..... con DNI.: .....

padre/madre o tutor/a del alumno/a .....

del curso ..... le recojo en el C.E.I.P. Valle de Losa de Quincoces de Yuso

con motivo de.....

de ..... hora a ..... hora.

En Quincoces de Yuso, a ..... de ..... de 20....

Fdo.:  
Padre/madre/tutor/a

Fdo.:  
Tutor/a responsable en el colegio