

## Autorización parental

Yo, abajo firmante, (APELLIDO, nombre): \_\_\_\_\_

En calidad de **padre** ☐ **madre** ☐ **tutor legal** ☐

**APELLIDO del estudiante menor de edad (en mayúsculas):** \_\_\_\_\_

**Nombre(s):** \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

certifico haber leído, comprendido y aceptado el toque de queda que mi hijo deberá respetar:

- del domingo al jueves, ambos inclusive:  
no se le permitirá salir después de las .....  
o  
autorizo a mi hijo/a a salir hasta las **22h00** de domingo a jueves, ambos inclusive.
- los viernes sábado por la noche:  
no se le permitirá salir después de las ..... de domingo a jueves, ambos inclusive.  
o  
Autorizo a mi hijo/a a salir hasta las **23h00**.

Tenga en cuenta que la escuela ..... impone un toque de queda a las 23:00 (como máximo) a todos los alumnos menores de edad (menores de 18 años) y que no se harán excepciones. Por lo tanto, no se permitirá ningún retraso.

Fecha y lugar: .....

Nombre de la madre/del padre/del tutor legal: .....

Firma: