

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: