AUTORIZACIÓN PARA QUE EL ALUMNADO SE RETIRE SOLO DE LA INSTITUCIÓN DURANTE LA JORNADA ESCOLAR EN EL SEMESTRE SEPTIEMBRE 2025 - FEBRERO 2026

PASES DE SALIDA

Yo, C._____, como padre/madre o representante legal (tutor) del alumno/a:_____, matriculado/a en esta institución en el semestre ____, de la especialidad de _____.

(**Marque con una "X" en una de las dos casillas la opción que desee, elegir solo una opción)**

☐ **AUTORIZO a que mi hijo/a o representado/a legal se retire de la institución en horario escolar, cuando se presenten situaciones de salud, personales, familiares u otras,** solicitando un pase de salida, sin que yo, o algún familiar adulto (persona autorizada) se responsabilice de ir a la institución a recogerlo/a y acompañarlo/a.

☐ **NO AUTORIZO a que mi hijo/a o representado/a legal se retire de la institución en horario escolar, cuando se presenten situaciones de salud, personales, familiares u otras,** sin que yo o algún familiar adulto (persona autorizada) pase a recogerlo, sin excepción alguna.

COMPRENDO que, sin la firma y entrega de esta autorización, a mi hijo/a o representado/a legal no se le permitirá salir de la institución sin que yo, algún familiar adulto (persona autorizada) venga a recogerlo.

Y para que así conste, firmo esta autorización a_____de agosto de 2025.

Nombre y firma del padre/madre o tutor legal

_____