



**Junta de  
Castilla y León**

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**

**I.E.S. "Giner de los Ríos"**

Avd. Real 35. 24006 - León

Tlfs.: 987/25 55 11 - 25 56 99. Fax: 987/25 78 61

E-Mail: [ies@ginerdelosrios.org](mailto:ies@ginerdelosrios.org)

Web: <http://www.ginerdelosrios.org>



Instituto de Educación Secundaria

**AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO EN HORARIO LECTIVO**

D. Dña ..... , con DNI .....

padre/madre/tutor/a legal del alumno/a ..... , del grupo

..... , autorizo al centro para permitir que mi hijo/a lo abandone, el día

..... a las ..... horas por el siguiente motivo:

.....  
.....

Firma:

En ..... , a .....