



**Junta de
Castilla y León**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

“TREPALIO”

C.I.F. Q2468115G

Eduardo G. Pastrana, 30-42

Teléfono 987 800 278

24010 TROBAJO DEL CAMINO (León)

Don/Doña _____

con DNI _____, padre/madre del alumno/a _____

_____, **AUTORIZO** a mi hijo/a para que **SALGA** él

solo una vez haya terminado el Servicio de Comedor Escolar (de 15,30 h. a

16,00 horas).

Trobajo del Camino, ____ de _____ de 20__.

LA MADRE/EL PADRE