



D./D^a.....con DNI/PASAPORTE, nºcomo
padre/madre/tutor de alumno/a..... del curso
4º,5º o 6º de EP.

AUTORIZO a mi hijo/a, bajo mi exclusiva responsabilidad, que vaya a casa solo; sin la compañía de un
adulto responsable durante el curso 20.. /20 ..

Nava de la Asunción,..... de.....de 20....

Firma padre/madre o tutor

Fdo.:.....

C/ Eustaquio Casado s/n 40450 Nava de la Asunción (Segovia). Tel: 921580158 y Fax 921580260: - e-mail: 40002145@educa.jcyl.es



D./D^a.....con
D.N.I/PASAPORTE nº..... padre/madre/tutor de alumno/a
..... del curso

AUTORIZO a mi hijo/a, bajo mi exclusiva responsabilidad, que vaya a casa solo; sin la
compañía de un adulto responsable durante el curso 2018//2019.

Nava de la Asunción,..... de.....de 20....

Firma padre/madre o tutor

Fdo.:.....

C/ Eustaquio Casado s/n 40450 Nava de la Asunción (Segovia). Tel: 921580158 y Fax 921580260: - e-mail: 40002145@educa.jcyl.es