



**COLEGIO
LA ASUNCION
PONFERRADA**

D.Dña. _____

con DNI _____ como padre/madre del alumno/a
_____ del curso _____

he recibido la información relativa a la actividad “Día del Bocado” organizada
por el colegio y por la presente

AUTORIZO A MI HIJO/A

A salir solo/a de las instalaciones escolares para regresar al domicilio al concluir
la actividad a las:

- ☐ 15:00 horas.
- ☐ 15:30 horas.

(Firma y fecha)