



PRIMARIA

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE SALIDA DE ALUMNOS

FECHA DE LLENADO: _____

☐ SALIDA DEL PLANTEL

☐ FESTEJO DE CUMPLEAÑOS

☐ OTRO _____

A QUIEN CORRESPONDA:

YO, _____

PADRE/MADRE/TUTOR DEL ALUMNO (A) _____

DEL GRADO Y GRUPO _____, AUTORIZO LA SALIDA DE MI HIJO (A) CON:

DATOS DEL ADULTO AUTORIZADO

• NOMBRE DEL ADULTO AUTORIZADO _____

• PADRE/MADRE/TUTOR DEL ALUMNO (A) _____

DEL GRADO Y GRUPO: _____ FECHA DE LA SALIDA: _____

• MOTIVO DE LA SALIDA _____

LLENADO POR EL COLEGIO

HORA DE SALIDA: _____ ENTREGÓ: _____

Declaro que estoy informado(a) de que Centro de Educación Bilingüe no entregará al alumno (a) a ninguna persona que no presente identificación oficial (sólo en casos necesarios) y que este permiso es indispensable entregarlo impreso, por correo o mensaje de WhatsApp para autorizar la salida.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR