

**AUTORIZACIÓN PARA QUE LOS ALUMNOS SALGAN  
SOLOS DEL COLEGIO AL ACABAR LA JORNADA ESCOLAR**

Yo, Don/Doña: \_\_\_\_\_ con  
DNI \_\_\_\_\_, como padre/madre/ tutor/a legal del  
alumno/a \_\_\_\_\_ matriculado en este  
colegio en el curso \_\_\_\_\_; **AUTORIZO** a que mi hijo/a se vaya  
solo a casa cuando finalice la jornada escolar, bajo mi responsabilidad y sin  
que ningún adulto se responsabilice de acompañarlo/a.

Firma del padre/madre o tutor/a legal:

FIRMADO:

En Barbastro, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_