



AUTORIZACIÓN DE AUSENCIA DEL CENTRO

D^a./D. _____

madre/padre/representante legal de la alumna/o _____

perteneciente al curso _____ solicita le sea permitido abandonar el centro por el siguiente motivo:

DIA

HORA

Firmado:

En Santander, a _____ de _____ de _____



AUTORIZACIÓN DE AUSENCIA DEL CENTRO SIN SOLICITUD

ALUMNA/O: _____ CURSO: _____

APORTA JUSTIFICANTE DE LA MADRE / PADRE O REPRESENTANTE LEGAL

AUTORIZACIÓN TELEFÓNICA

V.B. Jefatura de Estudios

Sello y firma

En Santander, a _____ de _____ de _____

DE ACUERDO CON LA SITUACIÓN EXCEPCIONAL DERIVADA DE LA CRISIS DEL COVID, EL ACCESO AL CENTRO SE HARÁ DE FORMA ORGANIZADA CONFORME AL HORARIO ESTABLECIDO Y CONTEMPLANDO SIEMPRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN E HIGIENE, DISTANCIA SOCIAL, USO DE LA MASCARILLA OBSERVANDO SIEMPRE LAS INDICACIONES MARCADAS POR EL CENTRO.