



SOLICITUD PATERNA DE SALIDA DEL CENTRO EN HORARIO LECTIVO

Yo, D./D.^a _____, con DNI _____, padre, madre o tutor legal del alumno _____, del curso _____, solicito llevarme a mi hijo del centro escolar en horario lectivo, bajo mi absoluta responsabilidad, el día ___ del mes de _____ de 20 ___ a las _____ horas, por el siguiente motivo:

Enfermedad

Visita médica

Trámites administrativos

Otros: _____

Visto bueno de Jefatura de Estudios

En San Pedro del Pinatar, a ___ de _____ de 20 ___

Firmado: _____

***Será absolutamente imprescindible que el firmante presente su DNI en Jefatura de Estudios junto con esta solicitud.**



SOLICITUD PATERNA DE SALIDA DEL CENTRO EN HORARIO LECTIVO

Yo, D./D.^a _____, con DNI _____, padre, madre o tutor legal del alumno _____, del curso _____, solicito llevarme a mi hijo del centro escolar en horario lectivo, bajo mi absoluta responsabilidad, el día ___ del mes de _____ de 20 ___ a las _____ horas, por el siguiente motivo:

Enfermedad

Visita médica

Trámites administrativos

Otros: _____

Visto bueno de Jefatura de Estudios

En San Pedro del Pinatar, a ___ de _____ de 20 ___

Firmado: _____

***Será absolutamente imprescindible que el firmante presente su DNI en Jefatura de Estudios junto con esta solicitud.**