

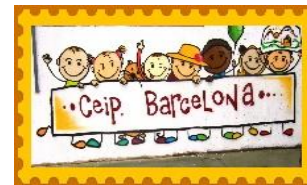


Dirección del Área Territorial de Madrid Capital
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN

Comunidad de Madrid

CEIP BARCELONA

Código de centro: 28005106
Avda. Verbena de la Paloma, 14 28041
Madrid
Teléf: 91 360 30 78



Yo _____ padre/madre

del alumno/a _____

del curso _____, doy mi autorización para que dejen salir solo/a a mi hijo/a, al
terminar el servicio de comedor. (táchese lo que proceda)

14:00 horas 14:30 horas 15:00 horas

Madrid, a _____ de _____ de 2020

El padre/ La madre

Fdo. _____

CURSO 2020-2021

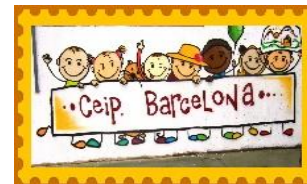


Dirección del Área Territorial de Madrid Capital
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN

Comunidad de Madrid

CEIP BARCELONA

Código de centro: 28005106
Avda. Verbena de la Paloma, 14 28041
Madrid
Teléf: 91 360 30 78



Yo _____ padre/madre

del alumno/a _____

del curso _____, doy mi autorización para que dejen salir solo/a a mi hijo/a, al
terminar el servicio de comedor. (táchese lo que proceda)

14:00 horas 14:30 horas 15:00 horas

Madrid, a _____ de _____ de 2020

El padre/ La madre

Fdo. _____

CURSO 2020-2021