



IES MARTÍN DE BERTENDONA BHI
SALIDA DEL CENTRO

D/DÑA

.....
Con DNI/ NIF.....

Representante legal del/de la
ALUMNO/A.....

Del curso..... Mayor de edad SI NO

Autoriza/justifica la salida del centro a las horas del día de la fecha
asumiendo por mi parte la responsabilidad en el tiempo en el que está fuera
del recinto escolar

Motivo de la salida:

Consulta médica Enfermedad Gestiones administrativas

Otros motivos

Aporta documentación justificativa SI NO

Fecha

Firma del padre/madre / representante legal



IES MARTÍN DE BERTENDONA BHI
IKASTETXETIK IRTEERA

.....
Jaun /Andrea

.....DNI/NIF ekin

.....
Ikaslearen legezko ordezkaria

.....Kurtsokoa Adinekoa Bai Ez

Baimena ematen dut ikastetxetik etan irteteko eta eskolatik kanpo dagoen denboran nire gain hartzen dut zaintza.

Irteeraren arrazoa:

Gaixotasuna kontsulta medikoa administrazio kudeaketak

Beste batzuk

Dokumentazioa ekartzen du Bai Ez

Data
Sinadura/ Ikaslearen legezko ordezkaria

