



Colegio
"VILLA DE GUADARRAMA"

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN



COMUNIDAD DE MADRID

SALIDA DEL CENTRO EN HORARIO ESCOLAR

D./Dña. con D.N.I.

Padre/Madre o Tutor/a del/a alumno/a

del curso

Le recoge a las horas del día del mes de

Es usuario de comedor SI NO Es usuario de transporte SI NO

Guadarrama, a de de 201

FIRMA

Fdo.: