

**AUTORIZACIÓN ESPECÍFICA ALUMNADO SECUNDARIA/BACHILLERATO**

AUTORIZO A MI HIJO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a que al finalizar la jornada escolar o las actividades extraescolares (incluyendo Halloween, San Valentín, Mercadillo Andalusí o cualquier otra fiesta que finalice en **horario nocturno**)regrese a su domicilio sin necesidad de que un familiar lo recoja.

Con la firma de esta autorización soy conocedor/a de que sirve para todos los años en los que mi hijo/a esté matriculado/a en el Instituto Español Lope de Vega.

NOMBRE PADRE/MADRE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmado: