**Autorización de regreso a casa**

**Instrucciones:** Solo debe llenar el formato que corresponde a la forma en que autoriza el regreso a casa del alumno.

**A QUIEN CORRESPONDA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Autorizo que mi hijo (a)  |  | de |  | grado |
| de secundaria regresará a casa en compañía de un familiar, durante el ciclo escolar 2018-2019. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del alumno (a):  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del alumno (a): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del padre o tutor: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del padre |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la madre: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma de la madre: |  |

**:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Autorizo que mi hijo (a)  |  | de |  | grado |
| de secundaria regresará a casa solo, durante el ciclo escolar 2018-2019. |
| Nombre del alumno (a):  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del alumno (a): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del padre o tutor: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del padre |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la madre: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma de la madre: |  |