



SECONDARY STUDENTS EXITING SCHOOL AUTHORIZATION

I _____

Parent of the student _____

Of class _____

I give consent for my son / daughter to leave Green Valley School without the company of an adult at the end of the classes at 4.40pm.

Palma de Mallorca, on the _____ of _____ of 20__

Signature



AUTORIZACIÓN DE SALIDA DE ESTUDIANTE DE SECUNDARIA

Don/doña _____

Padre/madre del alumno/a _____

De la clase _____

Doy Consentimiento expreso para que mi hijo/a salga solo/a y abandone las instalaciones de Green Valley School sin compañía de un adulto al finalizar las clases a las 16.40h.

Palma de Mallorca, a _____ de _____ de 20____

Firma