



club de ocio para jóvenes
con dificultades en comunicación
y habilidades sociales
www.dcam.upv.es/anjel

AUTORIZACION DE SALIDAS FUERA DEL CENTRO

_____ con DNI nº _____
y teléfono de contacto _____, como padre/madre/tutor del
menor de edad _____, autorizo la salida del
centro del menor acompañado siempre por un terapeuta.

Firmado: _____