



JUSTIFICANTE DE DESPLAZAMIENTO POR MOTIVO DE ASISTENCIA AL CENTRO ESCOLAR.

D / D^a, _____ padre/ madre/ tutor legal con DNI/NIE/PASAPORTE _____, a los efectos de lo dispuesto en el artículo 2.1 de la Orden 1178/2020, de 18 de septiembre, de la Consejería de Sanidad.

CERTIFICO:

El alumno/a _____ con NIF/NIE/PASAPORTE _____ está matriculado/a en el centro educativo **Colegio Nuestra Señora de Gracia**, centro de enseñanza reglada no universitaria, situado en Paseo de Gigantes y Cabezudos, 12. 28041. Madrid.

Teléfono de referencia: 91 317 32 25

Correo electrónico del centro: direccion_nsgracia@telefonica.net

Por ello debe desplazarse al mismo para asistir a las actividades lectivas que se desarrollan en el mismo de lunes a viernes entre las 8:30 y las 14:30h.

Firma del padre/ madre/ tutor legal:

En Madrid, a 19 de septiembre de 2020.