



XUNTA
DE GALICIA

CONSELLERÍA DE CULTURA,
EDUCACIÓN, FORMACIÓN
PROFESIONAL E UNIVERSIDADES



CRA DE VALGA
A TORRE 69, CAMPAÑA
36645 VALGA (PONTEVEDRA)
886151724
cra.valga@edu.xunta.gal

RETIRADA ANTICIPADA DO ALUMNADO

Eu _____ con DNI _____ como nai/pai/titora/titor legal ou persoa autorizada da alumna/o _____ solicito permiso para a súa saída do centro antes de finalizar a xornada lectiva.

A partir deste momento asumo a garda e custodia da/o mesma/o.

Para que conste, firmo a presente xustificación:

En Valga, a ____ de _____ de 202__.

Asdo.: _____