

MODELO DE AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA DE ALUMNADO MENOR DE IDADE NO CENTRO

Deberá entregarse ao titor/a a principio de curso, e asinar no documento de saída. Deberá xustificar as faltas ante o titor/a, segundo o modelo.

Alumno/a:**Curso****Grupo**

--	--	--

PARA CUBRIR POLO PAI/NAI/TITOR/A LEGAL

Don/Dona.....,

con DNI..... en calidade de pai/nai/titor/a legal,

AUTORIZO A

D./Dna.:	DNI:
----------------	------------

D./Dna.:	DNI:
----------------	------------

D./Dna.:	DNI:
----------------	------------

D./Dna.:	DNI:
----------------	------------

D./Dna.:	DNI:
----------------	------------

a que recolla no meu nome a meu fillo/a no centro, facéndose cargo del/dela ó longo do resto da xornada lectiva e eximindo ao centro de calquera responsabilidade na súa custodia a partir do momento da súa saída.

Data na que se autoriza a saída:

Arzúa a, _____ de _____ de 20__

Asinado:

(pai, nai ou titor/a legal)