

CEIP MARIA BARBEITO E CERVIÑO

Don/Dona _____

con DNI _____, pai, nai ou titor legal do alumno/a:

que realiza durante o curso escolar 20__/20__ os estudos de ____ curso de primaria.

AUTORIZO ____ SI ____ NON

Ao meu fillo/a para que finalizada a actividade de _____

poida saír do colexio sen acompañamento de adultos, eximindo de responsabilidade ao ANPA AGARIMO e as empresas contratadas, de calquera situación ou accidente que se produza fora do colexio.

Asímesmo,

AUTORIZO ____ SI ____ NON

Para que meu fillo/a _____

do curso _____ sea recollido polo seu irmán/a, menor de idade,

anteriormente autorizado.

Asdo: _____