



**XUNTA
DE GALICIA**

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA
COLEXIO DE EDUCACIÓN INFANTIL e PRIMARIA "A PAZ"

Estrada Fragoselo nº 42
36330 Coruxo-Vigo

Teléfono 886 120 271

ceip.apaz@edu.xunta.es

www.edu.xunta.es/centros/ceipapaz



Paz

**AUTORIZACIÓN ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN ESPECIAL E
1º, 2º,3º E 4º EDUCACIÓN PRIMARIA.**

Eu _____ pai/nai/titor/a
do alumno/a _____ de ____ de
Educación _____ do CEIP A Paz-Tintureira

AUTORIZO as seguintes persoas responsables a recoller o meu fillo/a:

Nome	Apelidos	DNI	Teléfono

Coruxo, a

de

de 20

Asinado



**AUTORIZACIÓN ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN ESPECIAL E
1º, 2º,3º E 4º EDUCACIÓN PRIMARIA.**

ALUMNADO TRANSPORTADO

Eu _____ pai/nai/titor/a
do alumno/a _____ de ____ de
Educación _____ do CEIP A Paz-Tintureira.

AUTORIZO as seguintes persoas responsables a recoller o meu fillo/a na parada
de _____

Nome	Apelidos	DNI	Teléfono

Coruxo, a _____ de _____ de 20____
Asinado



**XUNTA
DE GALICIA**

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA
COLEXIO DE EDUCACIÓN INFANTIL e PRIMARIA "A PAZ"

Estrada Fragoselo nº 42
36330 Coruxo-Vigo

Teléfono 886 120 271

ceip.apaz@edu.xunta.es

www.edu.xunta.es/centros/ceipapaz



Paz

AUTORIZACIÓN ALUMNADO DE 5º E 6º EDUCACIÓN PRIMARIA.

Eu _____ pai/nai/titor/a
do alumno/a _____ de ____ de
Educación _____ do CEIP A Paz-Tintureira

AUTORIZO as seguintes persoas responsables a recoller o meu fillo/a:

Nome	Apelidos	DNI	Teléfono

Autorizo ao meu fillo/a a saír só do colexio, eximindo á Consellería de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poidan sufrir os escolares.

Coruxo, de de 20

Asinado



**XUNTA
DE GALICIA**

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA
COLEXIO DE EDUCACIÓN INFANTIL e PRIMARIA "A PAZ"

Estrada Fragoselo nº 42
36330 Coruxo-Vigo

Teléfono 886 120 271
ceip.apaz@edu.xunta.es

www.edu.xunta.es/centros/ceipapaz



Paz

AUTORIZACIÓN ALUMNADO DE 5º E 6º EDUCACIÓN PRIMARIA.

ALUMNADO TRANSPORTADO

Eu _____ pai/nai/titor/a
do alumno/a _____ de ____ de
Educación _____ do CEIP A Paz-Tintureira.

AUTORIZO as seguintes persoas responsables a recoller o meu fillo/a na parada
de _____

Nome	Apelidos	DNI	Teléfono

Autorizo ao meu fillo/a a saír só do colexio, eximindo á Consellería de calquera
responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poidan sufrir os escolares.

Coruxo, a _____ de _____ de 20____
Asinado