

DIRECTOR DO COLEXIO DE EDUCACIÓN INFANTIL E PRIMARIA “EMILIA PARDO BAZÁN”

Dona/Dona _____

con DNI Nº _____, pai, nai, titor/a do/da Alumno/a: _____

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

AUTORIZO ____SI ____NON

Ao meu/miña fillo/a para que finalizadas as clases, **poida saír do colexio sen acompañemento de adultos**, eximindo de responsabilidade ao CEIP Emilia Pardo Bazán de calqueira situación ou accidente que se produza fóra do colexio.

Asdo.: _____

No caso de irmáns menores de idade:

AUTORIZO ____SI ____NON

Ao meu/miña fillo/a para que finalizadas as clases, **poida recoller ao seu irmán ou irmáns** _____ **do curso** _____ **e saír do colexio sen acompañemento de adultos**, eximindo de responsabilidade ao CEIP Emilia Pardo Bazán de calqueira situación ou accidente que se produza fóra do colexio.

Asdo.: _____

A Coruña, _____ de setembro de 20__

(DEVOLVER AO TITORA/A ANTES DO 15 DE SETEMBRO DE CADA CURSO ESCOLAR)