



## **(Saída do alumnado do comedor sen acompañante adulto)**

### **AUTORIZACIÓN DE SAÍDA SEN ACOMPAÑANTE ADULTO**

Eu .....con D.N.I. ....

Nai, pai ou titor legal de .....

Autorizo a saída do servizo de comedor no seguinte horario

.....

(14,45 h.; 15,15 h. 15,45 h. ou 16.00)

Observacións .....

Asinado .....



## AUTORIZACIÓN RECOLLIDAS TRANSPORTE ESCOLAR

Don/Dona \_\_\_\_\_ nai/ pai ou  
representante legal do alumno/a do Centro \_\_\_\_\_  
COMUNICA ó/ á acompañante do transporte escolar do que é usuario/a. que en data  
\_\_\_\_\_ ou durante todo o curso escolar 2019-20\_\_\_\_ coñece e autoriza que  
o alumno/a \_\_\_\_\_ non sexa recollido na  
parada do transporte escolar por ningunha persoa maior de idade, asumindo a  
responsabilidade que iso conleva.

Vigo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_

Sinatura



Estimados pais:

Pregámoslles cubran a ficha de transporte escolar cós datos do/a seu fillo/a.

Débenlla entregar ao/á tutor/a o máis axiña que poidan. Moitas grazas.

Rogamos modifiquen ou comuniquen calquera variación nos datos recollidos nesta ficha.

En caso de que o/a alumno/a non sexa recollido/a por un adulto, comunicalo á/ó acompañante escolar para cubrir o correspondente impreso.

**Calquera modificación debe ser comunicada en Secretaría e á titora do alumno/a.**

Un saúdo.

.....

### TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2019/2020

**Nome e Apelidos** ..... **Curso** .....

**Enderezo**.....**Tfno.:** .....

**Empresa de Transporte**.....

**Parada e hora á que sube ó autobús para vir ó colexio**.....

**Parada e hora á que baixa do autobús para ir á sua casa** .....

**Asdo. O pai, nai ou titor/a**

**Queda no COMEDOR**    **NON**                      **SI**    **Días:** .....

**Nome e apelidos:** ..... **D.N.I.:**.....



## XUSTIFICANTE FALTA ASISTENCIA DE ALUMNOS

**Don/Dona** .....

**Pai, nai ou titor/a do ALUMNO/A** .....

**do** ..... **curso de Educación** .....Primaria ....xustifica que o día ..... de ..... de 202 ..... faltará  
as horas ..... polos seguintes motivos:

.....  
.....  
.....

Vigo, ..... de ..... de .....

Asdo: ..... D.N.I.: .....



## XUSTIFICANTE FALTA ASISTENCIA DE ALUMNOS

**Don/Dona** .....

**Pai, nai ou titor/a do ALUMNO/A** .....

**do** ..... **curso de Educación** .....Primaria ....xustifica que o día ..... de ..... de 202 ..... faltará  
as horas ..... polos seguintes motivos:

.....  
.....  
.....

Vigo, ..... de ..... de .....

Asdo: ..... D.N.I.: .....



## XUSTIFICANTE RECOLLIDA DE ALUMNOS

**Don/Dona** .....

**Pai, nai ou titor/a do ALUMNO/A** .....

**do** ..... **curso de Educación** .....recolle ó/á neno/a o día ..... de .....

de 202 ..... ás ..... horas polos seguintes motivos:

.....  
.....  
.....

Vigo, ..... de ..... de .....

Asdo: ..... D.N.I.: .....



## **AUTORIZACIÓN DE SAÍDA SEN ACOMPAÑANTE ADULTO PARA ALUMNOS DE 5º E 6º DE EDUCACIÓN PRIMARIA**

Eu,.....con D.N.I. ....

Como nai, pai ou titor legal de .....  
escolarizado/a en \_\_\_\_\_ nivel de Educación Primaria,

Autorizo a súa presenza e saída do servizo de biblioteca durante o presente curso escolar no horario de 16.00 a 18:00h

Observacións

.....  
.....

Asinado .....