

 <p>XUNTA DE GALICIA</p>  <p>CEIP ISIDORA RIESTRA</p> <p>A SBGA-POIO</p>	<p>CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA</p> <p>CEIP PLURILINGÜE ISIDORA RIESTRA</p> <p>Camíño da Reiboá nº 10, 36995 POIO. Tif:886151450/52/53, FAX: 886151454 Correo electrónico: ceip.isidora.riestra@edu.xunta.es</p>	 <p>Miembro de</p> <p>Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura</p> <p>Escuelas Asociadas de la UNESCO</p>
--	--	--

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

CURSO 202... - 202...

ALUMNADO TRANSPORTADO

Eu _____ pai/nai/titor/a do alumno/a _____ de _____ de Educación _____ do **CEIP ISIDORA RIESTRA..**

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

Nome	Apelidos	DNI	Teléfono

Poio, de de 202...

Asinado: