



**XUNTA DE GALICIA**

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE  
E FORMACIÓN PROFESIONAL

CEIP PLURILINGÜE MONFORTE  
Emilia Casas Baamonde, s/n  
27400 MONFORTE (Lugo)  
Teléfono e Fax.: 982 828310 -15  
e-mail: ceip.monforte@edu.xunta.es  
Web: <http://centros.edu.xunta.es/ceipdemonforte>

## **AUTORIZACIÓN PARA MARCHAR SÓS**

Don/dona.....,co nº DNI  
..... pai/nai do alumno/a.....,  
de..... curso.

**AUTORIZA** ao seu fillo/a .....,  
de..... de Educación Primaria **para que marche só do colexio ao remate da  
xornada escolar e/ou á coidadora do transporte escolar para que lle permita baixar na  
parada** a pesares de que non haxa ningunha persoa adulta para recollelo; eximindo á  
Consellería de Educación, Universidade e F.P, así como ao centro educativo de calquera  
responsabilidade por danos e/ou lesións indemnizables que poidan sufrir os escolares.  
E para que conste, asina a presente autorización en Monforte de Lemos a ..... de .....  
de 202..

Asdo.:

(nome e apelidos do pai/nai/titor/a legal)