

AUTORIZACIÓN PARA RECOLLER AO ALUMNADO AO REMATE DO HORARIO LECTIVO

D/D^a _____

con DNI _____,

pai/nai, titor/a legal do/a **alumno/a** _____

do curso:

4º Infantil

5º Infantil

6º Infantil

1º Primaria

2º Primaria

3º Primaria

4º Primaria

5º Primaria

6º Primaria

AUTORIZO, durante o curso escolar 2024/2025, que:

Saia só do centro ao remate do horario lectivo (14:15h) (só alumnado de 5º e 6º de primaria)

Saia só do centro ao remate do comedor (15:15h) (só alumnado de 5º e 6º de primaria)

Saia só dende a parada de autobús (só alumnado de 5º e 6º de primaria)

Sexa recollido no centro/na parada de autobús por:

D/D^a _____ con DNI _____

D/D^a _____ con DNI _____

D/D^a _____ con DNI _____

D/D^a _____ con DNI _____

Se houbese algunha persoa que en **ningún caso** debe recoller ao alumno/a debe indicalo a continuación: _____

(A persoa que ten a custodia DEBERÁ adxuntar documentación que proceda: sentenza xudicial, informe policial...)

**Calquera cambio debe comunicarse ao centro o antes posible.*

Barbadás, ____ de _____ de 20____

Asdo.:

AUTORIZACIÓN PARA AS SAÍDAS ORGANIZADAS POLO CENTRO

D/D^a _____

con DNI _____,

pai/nai, titor/a legal do/a **alumno/a** _____

do curso:

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 4º Infantil | <input type="checkbox"/> 5º Infantil | <input type="checkbox"/> 6º Infantil |
| <input type="checkbox"/> 1º Primaria | <input type="checkbox"/> 2º Primaria | <input type="checkbox"/> 3º Primaria |
| <input type="checkbox"/> 4º Primaria | <input type="checkbox"/> 5º Primaria | <input type="checkbox"/> 6º Primaria |

SI AUTORIZO

NON AUTORIZO

A participar nas saídas complementarias e extraescolares realizadas polo centro en horario lectivo e dentro do Concello de Barbadás e Ourense.

Barbadás, ____ de _____ de 20__

Asdo.:

Nota: Non poderán participar nas actividades complementarias os alumnos/as que non presenten este impreso debidamente cuberto.

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DOS DEREITOS DE IMAXE

D/D^a _____

con DNI _____,

pai/nai, titor/a legal do/a **alumno/a** _____

do curso:

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 4º Infantil | <input type="checkbox"/> 5º Infantil | <input type="checkbox"/> 6º Infantil |
| <input type="checkbox"/> 1º Primaria | <input type="checkbox"/> 2º Primaria | <input type="checkbox"/> 3º Primaria |
| <input type="checkbox"/> 4º Primaria | <input type="checkbox"/> 5º Primaria | <input type="checkbox"/> 6º Primaria |

AUTORIZO ao centro, á publicación da imaxe deste alumno/a nos ámbitos expostos a continuación:

- Páxina Web e redes sociais do centro, revistas ou publicacións escolares, montaxes multimedia para o alumnado: Orlas, actividades extraescolares e complementarias.
- Materiais didácticos elaborados polo profesorado que poden ser difundidos no repositorio de contidos da Consellería de Educación: bibliotecas escolares, dinamización da lingua galega, entre outros.

Barbadás, ____ de _____ de 20__

Asdo.:

**Esta autorización é ÚNICA e EXCLUSIVAMENTE para as actividades organizadas polo centro.*