



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

COLEXIO DE EDUCACIÓN INFANTIL E PRIMARIA DE
PONTE SAMPAIO

Rúa A Xunqueira nº 12 – 36690 – PONTE SAMPAIO (PONTEVEDRA)

E-mail: ceip.ponte.sampaio@edu.xunta.es

Páxina Web: <http://centros.edu.xunta.es/ceippontesampaio/>

Teléfono: 886151613

Fax: 886151615

AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA DE ALUMNADO

Anexo I

D/Dona....., con
DNI....., en calidade de pai/nai/persoa responsable do/a
alumno/a..... de curso de Educación
.....,

AUTORIZO

Á persoa ou persoas que a continuación se relacionan, adultos/as ou irmáns/ás maiores (a partir de 5º e 6º de Primaria), para que recollan ao meu fillo/a ou tutelado/a no remate das clases lectivas, actividades extraescolares e excursións e visitas culturais, no centro ou na parada do transporte.

Nome e Apelidos	DNI	Teléfono	Parentesco

Esta autorización entregarase na secretaría do centro, en horario de atención ao público, e servirá para todos os anos de estancia no colexio. Se se quixese modificar ou engadir algunha persoa autorizada, deberase expresar tal circunstancia, por escrito, seguindo o mesmo procedemento.

..... de..... de 20.....
Lugar e data

Asdo.:

SR. DIRECTOR/A DO CEIP DE PONTE SAMPAIO

(**Normativa de referencia:** Instrución conxunta 9/2017 da Secretaría Xeral Técnica e da Dirección de Centros e Recursos Humanos).