XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL E UNIVERSIDADES

C.E.I.P SAGRADA FAMILIA

Ronda de Outeiro, 211 15007 A Coruña
Teléfonos: 881 960 321 881 960 316
Correo electrónico: ceip.sagrada.familia@edu.xunta.gal
http://www.edu.xunta.gal/centros/ceipsagradafamilia/

ALUMNO/ALUMNA (Nombre y Apellidos)	**Enseñanza**	**Curso**	**Grupo**
	☐ **INFANTIL** ☐ **PRIMARIA**		

Padre/tutor (Nombre y Apellidos)	DNI/NIE	Teléfono

Madre/tutora (Nombre y Apellidos)	DNI/NIE	Teléfono

AUTORIZAMOS ☐ SI ☐ NO que al final de la jornada lectiva nuestro hijo/hija:

☐ Pueda ser recogido por las siguientes personas ADULTAS

Nombre y Apellidos	DNI/NIE	Teléfono

(Para que surta efecto, se tiene que entregar una fotocopia del DNI/NIE, de la persona autorizada)

☐ Pueda ser recogido por un HERMANO/A que curse 5º EP o superior

Nombre y Apellidos	DNI/NIE	Teléfono

☐ Pueda salir SOLO del centro educativo 5º/6º EP

Esta autorización exime al centro, profesorado y a la Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional y Universidades de cualquier responsabilidad por daños o lesiones indemnizables que pudiera sufrir el escolar derivadas de la misma **y tendrá validez hasta que no se comunique, por escrito lo contrario**

A Coruña,_____ de_____ de 202__ Firmado: Padre/Tutor Firmado: Madre/Tutora