



AUTORIZACIÓN RECOLLIDA ALUMNO/A

D./Dna., con DNI nº _____,
pai, nai ou titor legal do/da menor,
alumno/a de curso de EI / EP do CEIP Sagrado Corazón de Lugo, **AUTORIZA**,
formal e expresamente, a D./Dna....., con DNI nº
....., maior de idade, a recoller ao/á devandito menor no citado Centro durante
o curso escolar 20..../20.... ao rematar o horario lectivo (clases lectivas), actividades
complementarias e extraescolares, excursións, visitas culturais ou eventos concretos
previamente comunicados, segundo o establecido na *Instrucción Conxunta 9/2017 da
Secretaría Xeral Técnica e da Dirección de Centros e Recursos Humanos pola que se
establecen recomendacións sobre a saída dos alumnos escolarizados nos centros
educativos públicos da Comunidade Autónoma Galega ao remate do horario lectivo e
sobre a recollida deles nas paradas establecidas no transporte escolar, de 2 de xuño de
2017.*

Lugo, de de 20.....

O Pai/ A Nai ou Titor Legal:

Asdo.:

SR. DIRECTOR DO CEIP SAGRADO CORAZÓN.- LUGO