



**AUTORIZACIÓN PARA A SAÍDA DO/DA ALUMNO/A SÓ/SOA DO
 CENTRO E DE RECOLLIDA DO/DA SEU/SÚA IRMÁN/IRMÁ**

D./Dna., con DNI nº _____,
 pai, nai ou titor legal do/da alumno/a.....
 de 5º ou 6º curso (rodee o que proceda) de EP do CEIP Sagrado Corazón de Lugo,
AUTORIZA ao/á seu/súa fillo/a, formal e expresamente, **a saír só/soa do citado
 Centro e de recoller tamén no mesmo á/ao súa/seu irmá/irman**
, **de Curso de EI / EP**
 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, eximindo á Consellería de calquera
 responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poida sufrir ou
 cometer/provocar o escolar, 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