



Dona/D.:

con DNI:

Nai       Pai       Titora/or legal       Acolledora/or familiar

Proxenitora/or separada/o ou divorciada/o con garda e custodia ao meu favor,

da alumna/alumno:

### AUTORIZO

a que a alumna/o anteriormente citada/o saia soa/só, no horario previsto, do colexio CEIP Veleiro Docampo, eximindo á Consellería de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poida sufrir.

Castro Ribeiras de Lea,  de  de

Asdo:

*Autorización elaborada seguindo a Instrución 9/2017 (do 02/06/2017) da SXT e da DXCRH, pola que se establecen recomendacións sobre a saída do alumnado escolarizado nos centros educativos públicos da Comunidade Autónoma Galega ao remate do horario lectivo.*