XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN E UNIVERSIDADE

C.R.A. PLURILINGÜE DE VILABOA
CONSUELO GONZÁLEZ MARTÍNEZ

Toural, 13
36141 Vilaboa Q3600366C
Tfno / Fax: 986 70 83 62
618 55 45 94
Correo: cra.vilaboa@edu.xunta.gal

galicia

Autorización para a realización de cribado COVID-19 polo SERGAS no CRA Plurilingüe Vilaboa Consuelo González Martínez

MENORES DE IDADE

Don/Dona ……………………………………………………………… con D.N.I. nº ……………………………….

pai/nai/titor/a do/a **alumno/a** ……………………………………………………………………………………

Curso □4ºEI □5ºEI □6º EI da escola de …………………………..

☐ **Autorizo**

☐ **NON autorizo**

ao SERGAS a realizar unha proba PCR ao meu fillo/a, en horario lectivo nas instalacións das escolas do CRA; segundo as indicacións da Xefatura Territorial de Educación de Pontevedra.

Lémbrase que a proba ten carácter voluntario e é gratuíta.

Este documento deberá ser entregado aos titores e titoras urxentemente antes da realización da proba.

Vilaboa, ………… de xuño de 2021

Asdo.: ……………………………………………………………………………………………