Instituto de Ensino Secundario Faro das Lúas

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

R/Cuxhaven , nº 7,36620,Vilanova de Arousa
Tlfo.: 886 159 230-Fax.: 886 159 233
e-mail :ies.faro.das.luas@edu.xunta.gal

Don/a ……., con DNI nº ……..... pai/nai do/a alumno/a do IES Faro das Lúas ……, DNI nº ……. solicito autorización para que o/a meu/miña fillo/a saia do Centro de luns a venres ás 14:30 e os martes ás 18:10, asumindo a responsabilidade da saída do/a alumno/a ó non utilizar transporte escolar.

Asdo.:

……..

Instituto de Ensino Secundario Faro das Lúas

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

R/Cuxhaven , nº 7,36620,Vilanova de Arousa
Tlfo.: 886 159 230-Fax.: 886 159 233
e-mail :ies.faro.das.luas@edu.xunta.gal

Don/a ……., con DNI nº ……..... pai/nai do/a alumno/a do IES Faro das Lúas ……, DNI nº ……. solicito autorización para que o/a meu/miña fillo/a saia do Centro de luns a venres ás 14:30 e os martes ás 18:10, asumindo a responsabilidade da saída do/a alumno/a ó non utilizar transporte escolar.

Asdo.:

……..