

C.E.I.P. ILLAS CÍES

AUTORIZACIÓN COMEDOR SÓ A CASA

Don/a _____

Pai / nai do alumno/a _____

Escolarizado no curso: _____

Con DNI: _____

AUTORIZA ao seu fillo/a regresar **SÓ DO COMEDOR** ao seu domicilio durante o curso escolar **2023/2024**

Vigo, ____ de _____ de 2023

Asinado

DNI

Adxuntar fotocopia do DNI de ámbolos dous pais ou titores legais