



XUNTA  
DE GALICIA

COLEXIO EDUCACIÓN  
INFANTIL E PRIMARIA  
PLURILINGÜE O SELLO



## **ENTRADA**

D./D<sup>a</sup> ..... na súa calidade  
de ..... (pai, nai ou titor/a) do alumno/a ..... do  
curso ..... , manifesta que o seu fillo/a chega ás ..... horas, por mor de  
..... e baixo a súa responsabilidade.

Cabral, ..... de ..... de 20 .....

Asinado: .....