



**AUTORIZACIÓN PARA CHEGADA OU RECOLLIDA DO ALUMNADO
FÓRA DO HORARIO ESCOLAR**

D./D^a.....con
D.N.I.....como pai/nai/titor legal do
alumno/a....., solicito ao
centro CRA Boqueixón- Vedra "Neira Vilas" poder facer o seguinte
cambio no horario escolar do meu fillo/a, tal como se recolle no PEC do
centro, dado que por causas laborais xustificadas non podo recollelo
e/ou deixalo á hora de apertura/erre do mesmo, sendo a miña
responsabilidade respectar este cambio.

(Marque o que proceda)

Entrada ás 8:50

Saída ás 14:10

Asdo.-