CONCEPCIÓN ARENAL colexio

CONCEPCIÓN ARENAL colexio

AUTORIZACIÓN PARA QUE O ALUMNADO SAIA SÓ DO CENTRO

Don/Dona_____con DNI_____como

pai/nai ou representante legal do alumno/a_____matriculado/a neste centro nocurso_____:

(**RISQUE CUN X NUNHA DAS CASILLAS A OPCIÓN QUE DESEXE)**

☐

AUTORIZO que o meu fillo/a ou representado/a legal saia só do centro cando finalice a xornada escolar, tanto pola mañá coma pola tarde e ao remate do servizo de comedor, en caso de facer usodo mesmo.

☐

NON AUTORIZO que o meu fillo/a ou representado/a legal saia só do centro cando finalice axornada escolar, nin pola mañá nin pola tarde.

Para que así conste, asino en Ourense, a_____de_____de 20__

Sinatura do pai/nai ou titor/a legal

D/Dna: _____