|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cons_cul_edu-bn  |  Rúa Vilaverde 9 36164 PONTEVEDRA Tel.: 886 159034 Fax: 886159037 ceip.vilaverde.mourente@edu.xunta.es | LOGO_Galicia_Documentos |
|  |  CEIP de Vilaverde-Mourente |

AUTORIZACIÓN ALUMNADO 5º e 6º EP

|  |  |
| --- | --- |
| Alumna/Alumno: Grupo: | Grupo: |
| Nome da nai: | DNI:  |  Teléfono: |
| Nome do pai: | DNI: |  Teléfono: |
| (Marque cun X o que corresponda)  AUTORIZO ao meu fillo/á miña filla a saír só/soa do centro ao rematar as clases lectivas, actividades extraescolares, excursións ou visitas culturais, eximindo á Consellería de Cultura, Educación e O.U. así como aos seus traballadores e ás súas traballadoras de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poida sufrir o alumno ou a alumna. AUTORIZO ao meu fillo/ á miña filla a baixar só/soa na parada do transporte escolar, eximindo á Consellería de Cultura, Educación e O.U. así como aos seus traballadores e ás súas traballadoras de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poida sufrir o alumno ou a alumna .AUTORIZO ás seguintes persoas para que recollan o meu fillo/a miña filla ao rematar as clases lectivas, actividades extraescolares, excursións ou visitas culturais.No centro Na parada de transporte escolarD./Dna.: DNI:D./Dna.: DNI:D./Dna.: DNI:D./Dna.: DNI: |
|   A nai O pai Asdo.: Asdo.:   Pontevedra, de de 2017  |