



CPI Plurilingüe de Castroverde

## **AUTORIZACIÓN**

**D./Dna.** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

**Como nai/pai da/o alumna/o** \_\_\_\_\_  
**do curso** \_\_\_\_\_ **do CPI Plurilingüe de Castroverde,**

**AUTORIZO** que a/o miña/meu filla/o sexa recollida/o, ás \_\_\_\_\_ horas, no CPI Plurilingüe de Castroverde por:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

facéndose responsable da/o alumna/o dende o momento da súa recollida. Os días seguintes (marque o que proceda):

O/os día/días \_\_\_\_\_ do mes \_\_\_\_\_ do ano \_\_\_\_\_

O mes \_\_\_\_\_ do ano \_\_\_\_\_.

Durante todo o curso escolar 202\_\_/202\_\_ nos seguintes días:

Luns

Martes

Mércores

Xoves

Venres

Castroverde, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asdo.: