



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 poida saír **sen compañía de ningún adulto** do CPI Plurilingüe de Castroverde, no momento de finalización das clases. 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.: