



D/D^a....., con DNI.....e domicilio na rúa.....,n....., piso....., localidade....., concello.....,CP..... e nº de teléfono de contacto....., pai/nai/titor legal do alumno/a....., menor de idade, con DNI..... e data de nacemento.....

DECLARO:

- a) Estar informado de que o alumno/a menor de idade foi autorizado de forma excepcional a matricularse no Centro de Educación e Promoción de Adultos Río Lérez de Pontevedra.
- b) Estar informado de que o Centro EPA Río Lérez posúe unas especiais características de funcionamento, recollidas na súa Normativa de Organización e Funcionamento (NOF).
- c) Coñecer e aceptar as normas de réxime interno recollidas no documento referido no punto anterior.
- d) Dar a miña autorización para que o devandito menor poida abandonar o recinto do Centro sempre que se produza a ausencia dun profesor en calquera momento da xornada lectiva, eximindo explícitamente ao Centro EPA Río Lérez da custodia do menor neses casos.
- e) Dar a miña autorización para que o menor non se incorpore ao Centro cando se prevexa a falta dun profesor nas primeiras horas da xornada lectiva.
- f) Estar informado/a de que os horarios lectivos poden sufrir algunha alteración puntual por causa da celebración de exames ou pola organización de actividades complementarias e extraescolares.
- g) Dar a miña autorización para que o/a menor non teña que permanecer no Centro cando calquera circunstancia organizativa (como pode ser a suspensión de clases para a celebración de exames) así o esixa.
- h) Dar a miña autorización para que o/a menor poida participar en actividades complementarias e extraescolares que requiran saír do Centro.
- i) Dar a miña autorización para que o menor poida abandonar o recinto escolar cando, por calquera circunstancia excepcional, se interrompa a actividade lectiva.

Asdo.

En Pontevedra, a de do 202