

AUTORIZACIÓN RECOGIDA HABITUAL DE ALUMNOS

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI:	
DIRECCIÓN:			

AUTORIZO

A Don/Doña _____, mayor de edad, y con DNI _____, para que recoja de forma habitual a mi hijo/a/ _____, que está cursando _____, al término de:

- la sesión lectiva de la mañana
 la sesión lectiva de la tarde
 la jornada escolar
 la actividad extraescolar de _____ en la que participa.

A tal efecto, asumo de forma exclusiva la responsabilidad que pudiera derivarse de los daños materiales o personales que ocasionara a terceros o que sufriera, una vez que abandone el recinto escolar, eximiendo de cualquier culpa o responsabilidad al centro educativo.

Por todo lo expuesto, SOLICITO al Centro que permita la salida del citado alumno en el momento previamente indicado y para ello adjunto fotocopia del DNI.

Firma Padre/Madre/Tutor:

A rellenar por el centro	Fecha de recepción: <input type="checkbox"/> Adjunta fotocopia del DNI
--------------------------	---

