

AUTORIZACIÓN RECOGIDA HABITUAL DE ALUMNOS

Informamos a D/Dña. _____ (Director/a/tutor/a)

Como PADRE /TUTOR:

NOMBRE, APELLIDOS Y DNI	
-------------------------	--

Como MADRE/TUTORA:

NOMBRE, APELLIDOS Y DNI	
-------------------------	--

Que bajo nuestra responsabilidad quedan AUTORIZADOS para la recogida habitual, en los horarios establecidos con COLEGIO PUBLICO EL CARBAYU, de nuestro hijo/a _____ las personas que a continuación se indican.

	NOMBRE y APELLIDOS	PARENTESCO	DNI
1º) AUTORIZADO			
2º) AUTORIZADO			
3º) AUTORIZADO			
4º) AUTORIZADO			
5º) AUTORIZADO			
6º) AUTORIZADO			
7º) AUTORIZADO			
8º) AUTORIZADO			

Solicitamos su comunicación para aquellos casos en los que los alumnos asistan solos al colegio:

SI ☐ NO ☐ Nuestro hijo/a _____ acude y abandona **SOLO el COLEGIO PUBLICO EL CARBAYU**

Asimismo, solicitamos su comunicación para el abandono solo del comedor escolar

SI ☐ NO ☐ Nuestro hijo/a _____ abandona **SOLO el COMEDOR del COLEGIO PUBLICO EL CARBAYU**

Esta autorización será válida durante toda la estancia del menor en COLEGIO PUBLICO EL CARBAYU y si procede alguna modificación lo comunicaremos por escrito los abajo firmantes.

En Lugones a _____ de _____ de 20__

Fdo.:Padre/Madre/Representante legal

Fdo.:Padre/Madre/Representante legal