



Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades

CPR. QUIÑONES DE LEÓN – B36609444

Travesía de Vigo 36 – Vigo (36206)

986278089

cpr.quinones.leon@edu.xunta.gal

quinonesdeleon.es

AUTORIZACIÓN RECOLLIDA ENTRADAS/SAÍDAS

Don/a _____ pai/nai/titor/a legal do alumno /a
_____ do curso _____

Manifesto que, por motivos persoais, autorizo ás seguintes persoas a recoller/traer o alumno/a ao centro:

Habitualmente:

- _____ con DNI /NIE _____
- _____ con DNI/ NIE _____
- _____ con DNI/ NIE _____

Ocasionalmente:

- _____ con DNI /NIE _____
- _____ con DNI/ NIE _____
- _____ con DNI/ NIE _____

Eximindo así de calquera responsabilidade á titularidade do centro e aos seus docentes.

Asinado: pai/nai/titor/a

Vigo, a _____ de _____ de 20__