



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

Don/dona _____ pai/nai/

titor legal do alumno/a _____

do curso _____

AUTORIZO ás seguintes persoas a recoller ao meu fillo/a á saída do comedor:

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

No caso de tratarse dunha persoa distinta ás habituais informarei por escrito, aportando os seus datos, co cal eximo ao colexio de calquera responsabilidade despois da saída do alumno/a.

Marcar se corresponde:

AUTORIZO ao meu fillo/a marchar só á saída do comedor (só alumnos de 5ºEP en diante). Informo ao centro de que esta é a opción que máis me convén.

No caso de que o seu fillo/a padeza algunha intolerancia/alerxia debe presentar no centro o correspondente informe médico.

Asdo.- Pai/Nai/Titor

En Vigo, a _____ de _____ 20__