

## AUTORITZACIÓ FAMÍLIES

Na/En \_\_\_\_\_ DNI/NIE : \_\_\_\_\_  
Com a mare/pare/tutor/a de l'alumne /a: \_\_\_\_\_

*(Assenya la casella corresponent)*

Done autorització al CEIP Censal perquè l'alumne/a indicat/da anteriorment, isca lliurement, sense que ningú vinga a buscar-lo, al finalitzar l'horari lectiu ( d'octubre a maig, matins 12:30h i vesprades 16:30h, setembre i juny a les 13h)

Done autorització al CEIP Censal perquè l'alumne/a indicat/da anteriorment, puga eixir de l'escola davall la tutela de les persones següents:

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

En el cas de no poder acudir a recollir-lo/la cap d'aquestes persones, qui vinga portarà una autorització dels pares/mares o tutors signada on conste el seu DNI.

Agraïm de bestreta la seua col·laboració.

Signatura de la mare / pare, tutor / a

Castelló, \_\_\_\_\_ d' / de \_\_\_\_\_ de 20\_\_