GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport

CEIP MONTROI

Creu Roja s/n
Montroi/Montroy
46005752@gva.es
96298 01 55

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA ALUMNAT AL CENTRE

Jo,En/Na/N'_____amb DNI/NIE núm_____i domiciliat a _____ (poble), C/_____ núm_____ , telèfons :_____ com a pare/mare/tutor legal de l'alumne/a_____ matriculat per al curs 2021-2022 al CEIP MONTROI de Montroi/Montroy

- **A) Si alguna persona (diferent a pare/mare/tutor legal) arreplega al centre o parada d'autobús al xiquet/a, omplirà i signarà:** Ho faran les persones que estan autoritzades a continuació. Si ha de vindre una altra persona (al centre o parada d'autobús)no autoritzada avisarà al professor/-a tutor/-a o a Direcció amb antelació, aportant les dades de l'adult que l'haja de recollir.

En/Na/N'....., amb DNI/NIE núm.....

En/Na/N'....., amb DNI/NIE núm.....

En/Na/N'....., amb DNI/NIE núm.....

En/Na/N'....., amb DNI/NIE núm.....

En/Na/N'....., amb DNI/NIE núm.....

- **B) Si la família els autoritza a eixir sols, omplirà i signarà:**Jo, En/Na/N'....., amb DNI/NIE núm....., com a pare/mare/tutor legal de l'alumne/a....., he decidit, sota la meua responsabilitat, que acudisca del Centre (o parada de l'autobús) a casa sol/a, sense cap acompanyament de la nostra part.

- C) **Si la família els autoritza a eixir amb l'acompanyament del germà/na major omplirà i signarà:** Jo, En/Na/N'....., amb DNI/NIE núm....., com a pare/mare/tutor legal de l'alumne/a....., he decidit, sota la meua responsabilitat, que acudisca del Centre a casa acompanyat del/la sue/a germà/na major.....

*AQUESTA AUTORITZACIÓ AFECTA TANT A L'EIXIDA DEL TEMPS LECTIU (12:30h, 13h o 16:30H) COM DESPRÉS DEL SERVEI DE MENJADOR (JUNY I SETEMBRE A LES 15H). L'alumnat no podrà eixir del centre sol si no és en aquests horaris.

Montroi/Montroy, a ___de_____de 202_

Signat: El pare/tutor legal*	Signat: la mare/tutora legal*

Creu Roja s/n
Montroi/Montroy
46005752@gva.es
96298 01 55

***en cas de separació caldrà estar signada pels dos progenitors.**