

**AUTORITZACIÓ EIXIDA DEL CENTRE AL FINALITZAR L'HORARI
AUTORIZACIÓN SALIDA DEL CENTRO AL FINALIZAR EL HORARIO**

D/D^a _____ D.N.I.: _____
en qualitat de pare / mare o tutor/a legal, de l'alumne/a: *en calidad de padre / madre o tutor/a legal,*
del alumno/a: _____ del grup/del grupo _____

(Marcar l'opció desitjada/Marcar la opción deseada)

☐

SI, autoritze a anar-se'n sol a casa una vegada finalitzada a jornada escolar.
(solament aquells alumnes de 4t a 6é)
SI, autorizo a marcharse solo/a a casa una vez finalizada la jornada escolar.
(solamente aquellos alumnos de 4º a 6º)

En cas de tindre que eixir del centre dins de l'horari escolar (de 9 a 14 hores) per malaltia o cites mèdiques... els responsables d'arreglar a l'alumne seran/En caso de tener que ausentarse de centro durante el horario escolar (de 9 a 14 horas), enfermedad, citas médicas... los responsables de recoger al alumno serán:

1º _____ D.N.I./N.I.E. _____ TFN: _____

2º _____ D.N.I./N.I.E. _____ TFN: _____

3º _____ D.N.I./N.I.E. _____ TFN: _____

4º _____ D.N.I./N.I.E. _____ TFN: _____

☐

NO, autoritze a anar-se'n sol a casa el meu fill/a una vegada finalitzada la jornada escolar, sent els responsables d'arreglar a l'alumne/a qualsevol dels següents:
NO autorizo a marcharse solo una vez finalizada la jornada escolar, siendo los responsables de recoger al alumno/a cualquiera de los siguientes:

1º _____ D.N.I./N.I.E. _____ TFN: _____

2º _____ D.N.I./N.I.E. _____ TFN: _____

3º _____ D.N.I./N.I.E. _____ TFN: _____

4º _____ D.N.I./N.I.E. _____ TFN: _____

Museros a _____ de/d' _____ de 202__

Signatura del pare i mare o tutor/a legal. *Firma del padre y madre o tutor/a legal.*