

COMEDOR ESCOLAR

Autorización de salida del alumnado usuario de comedor a las 15:30h.

Nombre madre o padre: _____

Nombre del alumno/a: _____

Curso: _____

Comunico que mi hijo/a saldrá del centro educativo a las 15.30 horas los siguientes días:

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES

Con la firma de esta solicitud, autorizo que mi hijo/a salga del centro los días indicados anteriormente. Mi hijo/a podrá ir a casa de forma autónoma sin que sea necesario que lo recoja un familiar.

Fecha de la solicitud: _____

Firma

MENJADOR ESCOLAR

Autorització d'eixida de l'alumnat usuari de menjador a les 15:30h.

Nom de la mare o pare: _____

Nom de l'alumne/a: _____

Curs: _____

Comunique que el meu fill/a eixirà del centre educatiu a les 15.30 hores els dies:

DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOURS	DIVENDRES

Amb la signatura d'aquesta sol·licitud, autoritze que el meu fill/a isca del centre els dies indicats anteriorment. El meu fill/a podrà anar a casa de manera autònoma sense que siga necessari que el reculla un familiar.

Data de la sol.licitud: _____

Signatura