Junta de Castilla y León
Dirección Provincial de Educación de León

C.E.I.P. Los Adiles
C/ Remesón S/N
24195Villaobispo de las Regueras (León)
Tfno./Fax: 987307265
e-mail:24022171@educa.jcyl.es

AUTORIZACIÓN PARA RECOGER AL ALUMNO/A POR PERSONA DISTINTA DEL PADRE, MADRE O TUTOR-A LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A: _____

CURSO: _____

D./Dña. _____ con DNI _____,

como padre/madre/tutor-a legal del alumno/a arriba indicado, AUTORIZO a que, en caso de enfermedad o por motivos justificados, DEJEN SALIR A MI HIJO/A acompañado de una de las personas que se indican más abajo en el presente documento, una vez finalizado el Servicio de Comedor Escolar. La persona adulta que venga a recoger al alumno/a debe traer el DNI.

PERSONA AUTORIZADA	***NOMBRE Y APELLIDOS***	***DNI***
1º AUTORIZADO		
2º AUTORIZADO		
3º AUTORIZADO		

Para que conste, y a los efectos oportunos, asumiendo conscientemente la responsabilidad derivada de la autorización expresa, eximiendo de dicha responsabilidad tanto al Servicio de Comedor Escolar como al CEIP LOS ADILES de la localidad de Villaobispo de las Regueras (León).

Lo firmo en _____ a ____ de _____ del _____.

FDO: Padre, madre o tutor legal

*Fdo. :*_____