<u>AUTORIZACIÓN</u> PARA QUE ALUMNADO DE <u>EDUCACIÓN INFANTIL OU PRIMARIA</u> POIDA SER RECOLLIDO POLOS SEUS IRMÁNS DO CENTRO EDUCATIVO AO REMATE DA XORNADA ESCOLAR DURANTE TODO O CURSO 20 /

Don/Dona ……

con DNI nº ……

AUTORIZO o meu fillo/a ……. , de ……. curso de Educación Primaria/ Secundaria , a recoller o seu irmán ……., de …….curso de Educación …… o saír de clase unha vez rematada a xornada escolar.

En caso de que o meu fillo/a faga uso do **Servizo de Comedor**, autorizo a súa saída á hora marcada na reserva enviada para confirmar a súa asistencia ao mesmo.

En Vigo, a ……de …… de 20

Asdo.: