



AUTORIZACIÓN FAMILIAR GENÉRICA SALIDAS ALUMNOS DEL CENTRO

D/D^a _____ con D.N.I. _____

Con domicilio en _____

Teléfono de contacto _____ / _____

padre/madre/tutor del alumno/a _____ del grupo _____

en caso de no poder acudir a recoger a mi hijo/a

AUTORIZA A:

D/D^a _____ con D.N.I. _____

Teléfono de contacto _____ / _____

D/D^a _____ con D.N.I. _____

Teléfono de contacto _____ / _____

A **RECOGER EN EL CENTRO** A DICHO ALUMNO/A LOS SIGUIENTES

DÍAS: _____ cualquier día a lo largo del curso 2016- 2017.

AUTORIZO:

A que mi hijo/a _____, **bajo mi responsabilidad**, recoja a la salida del colegio a su hermano/a menor de edad, sin la compañía de un adulto responsable los días _____ cualquier día a lo largo del curso 2016- 2017.

AUTORIZO:

A mi hijo/a menor de edad a salir solo del centro, sin la compañía de un adulto responsable, finalizada la jornada escolar los días _____ cualquier día a lo largo del curso 2016- 2017, **bajo mi responsabilidad**.



En Móstoles, a		de	de 201
Fdo. (Nombre y Apellidos Padre)		Fdo. (Nombre y Apellidos Madre)	
_____		_____	
(firma)		(firma)	

* La entrega de alumnos/ as se hará siempre a sus progenitores. Sólo se harán excepciones en la recogida de alumnos/ as si la presente autorización está debidamente cumplimentada, firmada y entregada en la Secretaría del centro.

* En el caso de anular, añadir o cambiar a las personas autorizadas para la recogida de alumnos/as, deberán comunicarlo en la Secretaría del centro.