

# AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE ALUMNO

## DATOS DEL COLEGIO: CPR PLURILINGÜE LA INMACULADA

COLEGIO:	Colegio La Inmaculada		
DIRECCIÓN:	C/ Concepción Arenal, 11		
CODIGO POSTAL	15702	LOCALIDAD	Santiago de Compostela

## DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI:	
DIRECCIÓN:			

En Santiago, a de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

A Don Alberto Chenel Rosende (*Director del Colegio*):

### AUTORIZO

a mi hijo \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad, a recoger a su hermano \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de edad, al término de la *sesión lectiva (mañana o tarde) y/o de la actividad extraescolar* por considerar que tiene suficiente madurez y autonomía para ello.

A tal efecto, asumo de forma exclusiva la responsabilidad que pudiera derivarse de los daños materiales o personales que ocasionara a terceros o que sufriera, una vez que abandone el recinto escolar, eximiendo de cualquier culpa o responsabilidad al centro educativo.

Por todo lo expuesto, SOLICITO al Centro que permita la salida del citado alumno en el momento previamente indicado.

Firma Padre/Madre/Tutor:

D./ D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: