

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL MENOR DEL RECINTO ESCOLAR SIN ACOMPAÑANTE

(ALUMNOS/AS DE 5º Y 6º DE EDUCACIÓN PRIMARIA)

D./Dña.: _____

Con D.N.I: _____ Como padre/madre o
tutor/a del alumno/a: _____

del curso _____

Bajo mi exclusiva responsabilidad, **AUTORIZO** a mi hijo/a/ tutelado/a, a partir del curso escolar ____ / ____ a abandonar el recinto escolar tras la jornada (clases lectivas, comedor, actividades extraescolares y excursiones y visitas culturales) por sí mismo y sin necesidad de persona que se responsabilice de su recogida, eximiendo de cualquier tipo de responsabilidad al CEIP Villalpando y a sus docentes.

En Segovia a _____ de _____ de 20__

Firmado: _____