



CEIP M^ª JESÚS RAMÍREZ DÍAZ
Gobierno de Canarias
C/ Cánovas del Castillo n^º 67
Tif: 928-69-51-52

AUTORIZACIÓN PARA LAS SALIDAS DEL CENTRO AL FINALIZAR LA JORNADA ESCOLAR

D. Dña: _____

Con D.N.I.:

Padre /madre del alumno/a : _____

De **INFANTIL** de

De DE PRIMARIA,

DEL CEIP M^ª JESÚS RAMÍREZ DÍAZ

Doy autorización para que mi hijo o hija regrese a su domicilio acompañado o acompañada de los siguientes miembros de la Comunidad Escolar, familiares o personas autorizadas, liberando al centro de toda responsabilidad de cualquier incidente que se produzca por dicha causa durante el trayecto a casa.

Personas adultas autorizadas a retirar al alumno/a al finalizar la jornada escolar:

Nombre: _____ DNI: _____

Nombre: _____ DNI: _____

Nombre: _____ DNI: _____

Telde a _____ de _____ de 201.....

Firmado: Madre, Padre, Tutor, Tutora:

Fdo.: _____