

C/ San Sebastián, s/n
10860 Gata (Cáceres)
Teléfono: 927 015 700
Fax: 927 015 701
E-mail: cra.almenara@edu.juntaex.es

D./Dña. _____, con
DNI _____, domicilio en la calle _____,
nº ____ de la localidad de _____, padre/madre/tutor legal del alumno
_____ con DNI _____ y
curso _____.

(Señalar lo que proceda)

SÍ AUTORIZO a que nuestro hijo realice solo los desplazamientos desde nuestra casa al colegio y desde el colegio a nuestra casa, tanto por la mañana como por la tarde (si asiste a las AFC) bajo nuestra responsabilidad.

NO AUTORIZO a que nuestro hijo realice solo dichos desplazamientos, y nos comprometemos a estar presentes en las entradas y salidas del colegio.

EL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

Fdo.: _____
(Poner nombre y apellidos)