



AUTORIZACIÓN RECOLLIDA GRUPO CAMIÑO ESCOLAR SEGURO

O Camiño Escolar Seguro do CEIP Sada y sus Contornos contempla a creación de grupos para o desprazamento camiñando ao centro educativo coa finalidade de promover unha mobilidade sostible, segura e comunitaria.

PAI, NAI OU TITOR/A	DNI	SINATURA	ALUMNO/A OS/AS	CURSO

AUTORIZO a que o meu fillo/a poida ser recollido no centro, como parte do Camiño Escolar Seguro, polas seguintes persoas:

D/D^a _____ DNI _____ TEL: _____ Achégase fotocopia do DNI

D/D^a _____ DNI _____ TEL: _____ Achégase fotocopia do DNI

D/D^a _____ DNI _____ TEL: _____ Achégase fotocopia do DNI

D/D^a _____ DNI _____ TEL: _____ Achégase fotocopia do DNI

D/D^a _____ DNI _____ TEL: _____ Achégase fotocopia do DNI

Sada a _____ de _____ de _____

-SR. DIRECTOR DO CEIP SADA Y SUS CONTORNOS.