

AUTORIZACIÓN PARA QUE EL AUMNADO REGRESE SOLO A CASA

Yo, _____ con DNI _____ padre,
madre o tutor /a del alumno/a _____ matriculado
en _____ curso:

Comunico al Colegio Gallego Burín,

MI AUTORIZACIÓN para que mi hijo/a regrese solo/a del centro para dirigirse a su domicilio cuando acabe la jornada escolar o extraescolar por algunas de las siguientes causas:

- Por incompatibilidad de horarios con el trabajo.
- Por incapacidad física o enfermedad del adulto.
- Porque quiero que mi hijo/a vaya y venga solo al centro y así inculcarle responsabilidad y autonomía.
- Porque es acompañado a mi domicilio por un adulto que recoge a otro alumnado del centro.
- otras _____

(marque con una "x").

Granada, ___ de _____ de 20__

Firma padre, madre o tutor/a.

NOMBRE _____