



Junta de  
Castilla y León

Consejería de  
Educación

C.E.I.P. "BERNARDINO PÉREZ"

COMEDOR ESCOLAR  
AUTORIZACIÓN PARA PERMANECER EN EL CENTRO

PADRE / MADRE / TUTOR/A: \_\_\_\_\_

D.N.I.- \_\_\_\_\_ Localidad de residencia: \_\_\_\_\_

*Comunico a la Dirección del C.E.I.P. "Bernardino Pérez" que autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_, a quedarse en el Colegio para realizar actividades extraescolares los siguientes días y horas de cada semana:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Queda bajo mi responsabilidad recoger al niño/a al finalizar dichas actividades.*

Valencia de Don Juan, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.01\_\_

FIRMA,

Fdo. \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_