



Junta de
Castilla y León

Consejería de
Educación

C.E.I.P. "BERNARDINO PÉREZ"

COMEDOR ESCOLAR/ TRANSPORTE 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:

No hará uso del servicio de transporte escolar a las 15:30 h. los días señalados y 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. _____