CEIP BILINGÜE “CIUDAD DE MÉRIDA” Documento Autorización desplazarse SOLO a casa. 

Don/Doña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

como padre / madre del alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a para que pueda regresar a casa solo, sin la presencia de ningún otro adulto, al finalizar la jornada escolar o incluso antes de su finalización (si fuera necesario) , incluidas en estos términos el servicio de Comedor Escolar y las actividades formativas complementarias.

Asimismo, declaro que he sido advertido por la Dirección del CEIP Bilingüe Ciudad de Mérida de los riesgos que esta decisión puede entrañar y eximo al Centro de cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de esta decisión.

Y para que así conste a los efectos que proceda, firmo la presente.

Mérida, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ .

Firma:

Fdo.(Nombre y apellidos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_