COLEGIO "CARLOS RUIZ"
C/ Colmenarejo, 40
28260-GALAPAGAR (Madrid)
Tfno. 91 858 70 15 / Fax: 91 858 12 68
CÓDIGO DE CENTRO 28002877

colegios bilingües de la comunidad de madrid

AUTORIZACIÓN PARA LA SALIDA DEL ALUMNADO SIN ACOMPAÑAMIENTO ADULTO

D./Dña._____ con DNI/NIE/PASAPORTE _____ y

D./Dña._____ con DNI/NIE/PASAPORTE _____

padre/madre/tutor legal del alumno/a _____

matriculado en el curso _____ en el colegio CEIP Carlos Ruiz (Galapagar),

MANIFIESTAN

Que, teniendo en cuenta la edad, madurez y autonomía de su hijo/a, consideran que está capacitado/a para abandonar el centro escolar y desplazarse sin acompañamiento de una persona adulta, siendo conocedores de los riesgos que esta circunstancia puede conllevar.

AUTORIZAN

De forma consciente e informada, a su hijo/a a abandonar el centro escolar sin acompañamiento adulto al finalizar la jornada lectiva, el servicio de comedor o abandonar la parada de transporte escolar asignada, según los servicios que utilice y su horario habitual.

DECLARAN

Mediante la firma del presente documento, que ASUMEN BAJO SU EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD, como tutores legales del alumno/a, la decisión de autorizar la salida del alumno/a sin acompañamiento adulto, así como los riesgos, consecuencias y responsabilidades derivadas de dicha decisión. En consecuencia, EXIMEN expresamente al CEIP Carlos Ruiz de Galapagar, a su dirección, profesorado y demás personal de toda responsabilidad por los incidentes, accidentes, daños o perjuicios derivados de esta decisión una vez que el alumno/a haya abandonado el centro escolar o la parada de transporte autorizada y finalizada su custodia por el centro o servicio correspondiente.

En Galapagar a …….. de …….. de 20….

Fdo.: padre o tutor legal

Fdo.: madre o tutora legal

(*) Esta autorización será válida mientras no se comunique por escrito a la Secretaría del centro su revocación o modificación, permitiendo la recogida del alumno/a por parte de la persona autorizada en cualquiera de las circunstancias anteriormente indicadas