



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

C.E.I.P. "San Isidro Labrador"

C/ Acacias s/n

18290-El Chaparral (Granada)

Tif. 958894786, Fax 958894785

18000076.edu@juntadeandalucia.es

C.E.I.P. SAN ISIDRO LABRADOR

Yo, _____ con DNI _____

padre, madre o tutor /a del alumno/a _____,

matriculado en _____:

Comunico al Colegio "San Isidro Labrador" de El Chaparral,

AUTORIZO: A que mi hijo/a regrese solo/a del centro para dirigirse a su domicilio cuando acabe la jornada escolar o las actividades extraescolares por algunas de las causas siguientes:

- 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" la opción deseada).

_____ a ____ de _____ de 20__

Firma padre, madre o tutor.

NOMBRE _____