



RECOGIDA DE ALUMNOS EN HORARIO ESCOLAR

PERSONA QUE RECOGE AL ALUMNO:

D/D^a _____ DNI _____

- PADRE
 MADRE
 TUTOR LEGAL
 AUTORIZADO/A POR LOS PADRES (DEBE ESTAR FIRMADO TAMBIÉN POR ÉSTOS)

DEL ALUMNO/A _____

DEL CURSO _____ COMUNICO A LA DIRECCIÓN DE ESTE CENTRO QUE RECOGERÉ A DICHO

ALUMNO DEL CENTRO **(MARCAR CON X)**:

- DESDE LAS _____ (HORAS) HASTA LAS _____ HORAS DEL DÍA _____
 AL SALIR A LAS 15:05, NO UTILIZANDO EN ESTE CASO EL TRANSPORTE ESCOLAR

A _____ DE _____ DE 201__

FIRMA (PERSONA QUE RECOGE AL ALUMNO)

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL (En caso de que autorice a otra persona a recoger al alumno)

A/A JEFA DE ESTUDIOS DEL CENTRO IESO SAN JUAN DE LA CRUZ