



Carretera de Fraga, s/n
50170 MEQUINENZA (Z)
Teléfono y fax: 974 464 270
www.ceipmariaquintana.catedu.es
cpmequienza@educa.aragon.es

D./Dña. _____

con D.N.I. _____ como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a

de _____ de Educación _____ doy mi permiso y autorizo al profesorado que atiende la sesión de atención a la diversidad, taller, y al Equipo Directivo para que mi hijo/a pueda ir sólo hasta el domicilio familiar, una vez finalizada dicha sesión a las 16:20 h. y asumo las consecuencias derivadas de la presente autorización eximiendo de toda responsabilidad al Equipo Directivo y al Equipo Docente que atiende a mi hijo/a.

Y para que conste expido la presente autorización.

En _____, a _____ de _____ de 201__

Fdo.: _____



Carretera de Fraga, s/nº
50170 MEQUINENZA (Z)
Teléfono y Fax 974 464 270
www.ceipmariaquintana.catedu.es
cpmequienza@educa.aragon.es

D./Dña. _____

con D.N.I. _____ como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a

de _____ de Educación _____ doy mi permiso y autorizo al profesorado que atiende la sesión de atención a la diversidad, taller, y al Equipo Directivo para que mi hijo/a pueda ir sólo hasta el domicilio familiar, una vez finalizada dicha sesión a las 16:20 h. y asumo las consecuencias derivadas de la presente autorización eximiendo de toda responsabilidad al Equipo Directivo y al Equipo Docente que atiende a mi hijo/a.

Y para que conste expido la presente autorización.

En _____, a _____ de _____ de 201__

Fdo.: _____

