

**AUTORIZACIÓN PARA A RECOLLIDA DE MENORES AO REMATAR A ACTIVIDADE**

NOME E APELIDOS DO PAI, NAI OU TITOR/A			
NOME E APELIDOS DO/A MENOR			
QUENDA			
Semana 1: 26 a 30 decembro			Semana 2: 2 a 5 xaneiro

**AUTORIZO** ás persoas relacionadas a continuación para a recollida do meu fillo/a ao rematar as xornadas da Semana Deportiva de Nadal.

(A persoa asinante desta autorización xa non é necesario indicala na seguinte relación. Cómpre incluír ao outro proxenitor ou se hai algún tipo de cuestión legal, indicalo no apartado de outras cuestións)

NOME E APELIDOS	NIF/NIE	Parentesco/relación

*No caso de que se autorice a recollida dos/as menores por persoas distintas ao solicitante, deberán aportar no momento de realizar a matrícula unha fotocopia do NIF ou NIE.*

OUTRAS CUESTIÓNS

**AUTORIZO** a que o meu fillo/a menor de idade a que abandone só/a o recinto municipal, unha vez finalizada a xornada, baixo a miña responsabilidade: (só para o caso de menores a partir de 11 anos):

SI  / NON

A Coruña, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Asdo.....