



**AUTORIZACIÓN PARA ALUMNOS QUE REGRESAN A CASA SOLOS (SÓLO PARA 5º Y 6º DE PRIMARIA)**

YO (Padre/ madre/ tutor) \_\_\_\_\_ , con DNI \_\_\_\_\_ , doy mi consentimiento para que el/la alumno/a \_\_\_\_\_ regrese a casa sólo, sin necesidad de esperar a nadie para su recogida del centro escolar, eximiendo así de toda responsabilidad al CEIP SIETE INFANTES DE LARA sobre cualquier incidente que se pudiera producir en ese intervalo de tiempo.

Horas en las que regresará sin acompañante:

- 14:00
- 15:30
- 16:00
- 17:30
- 18:00
- OTRA (especificar) \_\_\_\_\_

FIRMADO: \_\_\_\_\_

En Logroño a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_