

ANEXO II: AUTORIZACIÓN PARA QUE UN ALUMNO MENOR DE EDAD RECOJA A UN ALUMNO TAMBIÉN MENOR

DATOS DEL COLEC	SIO:							
COLEGIO:	MA	DRE ALBERTA						
DIRECCIÓN:	CAMÍ DELS REIS, 102							
CODIGO POSTAL		07013 LOCALIDAD			PAL	PALMA		
DATOS DEL PADR	E/MA	DRE/TUTOR:						
APELLIDOS:								
NOMBRE:					DNI:			
DIRECCIÓN:								
DATOS DEL PADR	E/MA	DRE/TUTOR:						
APELLIDOS:								
NOMBRE:					DNI:			
DIRECCIÓN:								
A/A Tutor: AUTORIZO Que de forma habitual / excepcional* mi hijo//tutelado, de años de edad, que está cursando curso de Educación , para que recoja , de años de edad, y que está cursando curso de Educación , al término de la sesión lectiva de la mañana y/o de la tarde / de la jornada escolar , por considerar que tiene suficiente madurez y autonomía para ello. A tal efecto, y dado que ambos menores de edad regresarían al domicilio familiar sin la compañía de un adulto, asumo de forma exclusiva la responsabilidad que pudiera derivarse de los daños materiales o personales que ocasionaran a terceros o que sufrieran cualquiera de ellos, una vez que abandonen el recinto escolar, eximiendo de cualquier culpa o responsabilidad al centro educativo. A tal efecto, por todo lo expuesto, SOLICITO al Centro que permita la salida de ambos alumnos en el momento previamente indicado de forma excepcional/habitual.								
*Señalar si se autorizo				Firma de los pad	dres o tu	tores legales		

Camí dels Reis 102 07013, Palma Illes Balears, España Teléfono: +34 971 79 20 85 Fax: +34 971 60 66 54

Correo: colegiomadrealberta@madrealberta.com