



INFORMACIÓN PARA A SAÍDA DE ALUMNOS DO CENTRO

Estimadas familias:

Co fin de evitar problemas á hora da recollida dos vosos fillos e para regularizar as saídas dos alumnos aumentando a seguridade deberán entregar, o antes posible aos seus titores/as o modelo adxunto que se corresponda coa súa situación.

Algunhas indicacións:

- O colexio exímese de responsabilidades se non se seguen as normas.
- A recollida do alumnado de Educación Infantil farase sempre no Pavillón
- O resto dos cursos sairán pola porta do patio como de costume.
- Prégase puntualidade á hora de recollida.
- Os rapaces sempre serán recollidos polas persoas autorizadas.
- Para os que vivides preto do colexio, ou ben recollede aos vosos fillos fóra del, ou queirades autorizalo a saír só, deberedes encher a folla correspondente asinada polo pai ou a nai.
- Os usuarios do servizo de transporte, tamén deberán asinar a autorización pertinente en cada caso.
- **RECOLLIDA DOS ALUMNOS EN HORARIO ESCOLAR (Saídas esporádicas):** só cando sexa estrictamente necesario, procurando que coincida cos cambios de sesións ou en recreos para non interromper as clases. É obrigatorio cubrir a instancia e entregala en portería no momento da recollida para que quede rexistrada a saída.
- **POSIBILIDADE DE SAÍDA INFANTIL ÁS 16:00/16:45/ PRIMARIA 16:00/16:50.** Deberán cubrir a autorización pertinente e cumprir exactamente o asinado.
- **ALUMNADO DE ESO (HORAS LIBRES).** Deberán cubrir a autorización pertinente e cumprir exactamente o asinado.

Moitas grazas pola súa colaboración, depende de todos a seguridade dos alumnos e que haxa un bo funcionamento no colexio á hora das saídas.

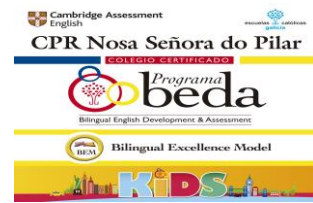
A DIRECCIÓN

Rúa Colexio do Pilar, 27- 27780 FOZ (Lugo)

Telf.: 982 140 196

E- mail: colexiodopilar@colexiodopilarfoz.es

Web: www.colexiodopilarfoz.es



AUTORIZACIÓN PARA SAÍDAS ESPORÁDICAS (RECOLLIDA DOS ALUMNOS EN HORARIO ESCOLAR)

Data de recollida: _____

Nome do/a alumno/a _____

Nombre do pai/ nai o titor/a: _____

DNI: _____

Nombre da persoa que recolle: _____

DNI: _____

Hora de recollida: _____

Motivo: _____

Data e sinaturada persoa(*) que recolle

Foz, a _____ de _____ de 20__

asinamento deste impreso exime ao centro durante o tempo da ausencia da responsabilidade sobre o/a alumno/a citado/a máis arriba.

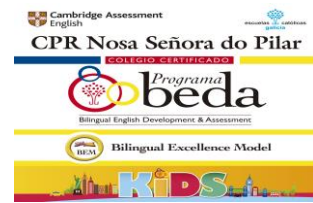
(*)No caso de non ser o pai/nai/titor legal oua persoa autorizada deberá presentar a autorización dos proxenitores ou titor

Rúa Colexio do Pilar, 27- 27780 FOZ (Lugo)

Telf.: 982 140 196

E- mail: colexiodopilar@colexiodopilarfoz.es

Web: www.colexiodopilarfoz.es

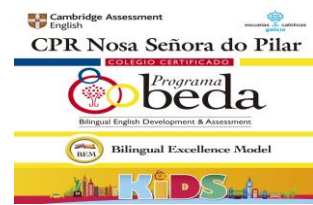


AUTORIZACIÓN(*) PARA RECOLLIDA POR PERSOA AUTORIZADA(**) POLOS PAIS

NOME ALUMNO/A:		
NIVEL:	TITOR/A:	
PERSOAS AUTORIZADAS		
PERSOAS	NOME	SINATURA
PAI		
NAI		
1º AUTORIZADO		DNI
2º AUTORIZADO		DNI
3º AUTORIZADO		DNI
OBSERVACIÓNS		

(*)Esta autorización servirá para todos os anos de estancia do/a alumno/a no colexio. Se sequixera modificar ou engadir algunha das persoas autorizadas, deberase cubrir unha nova autorización, que deixará sen validez a anterior.

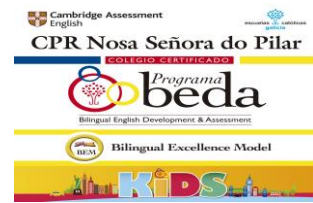
(**)No caso de alumnado de transporte, deberá cubrir e asinar a autorización correspondente, a non ser que o/a alumno/a sexa recollido/a no centro e non use este servizo complementario.



AUTORIZACIÓN(*) PARA RECOLLIDA NA PARADA DE AUTOBÚS POR PERSOA AUTORIZADA()
POLOS PAIS**

NOME ALUMNO/A:		
NIVEL:	TITOR/A:	
PERSOAS AUTORIZADAS		
PERSOAS	NOME	SINATURA
PAI		
NAI		
1º AUTORIZADO		DNI
2º AUTORIZADO		DNI
3º AUTORIZADO		DNI
OBSERVACIÓNS		

(*)Esta autorización servirá para todos os anos de estancia do/a alumno/a no colexio. Se sequixera modificar ou engadir algunha das persoas autorizadas, deberase cubrir unha nova autorización, que deixará sen validez a anterior



AUTORIZACIÓN PUNTUAL RECOLLIDA DE ALUMNOS

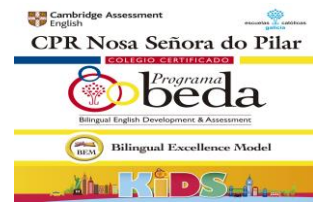
DATOS DO/DA ALUMNO/A:	
NOME:	APELIDOS:
CURSO E ETAPA:	
DATOS DOPAI/NAI/TITOR LEGAL:	
NOME:	APELIDOS:
DNI/NIE:	TELÉFONO:
AUTORIZACIÓN	
<p>D./D^a. _____ como pai/nai/titor legal, AUTORIZO a D./D^a. _____ para recollerao/á alumno/ado Centro ao remate das clases.</p> <p>_____, a _____ de _____ de _____</p> <p>Sinatura pai/nai/titor legal</p>	

Rúa Colexio do Pilar, 27- 27780 FOZ (Lugo)

Telf.: 982 140 196

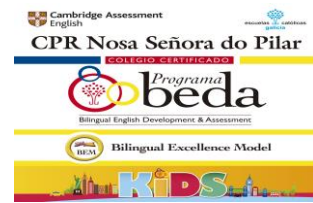
E- mail: colexiodopilar@colexiodopilarfoz.es

Web: www.colexiodopilarfoz.es



AUTORIZACIÓN PUNTUAL RECOLLIDA DE ALUMNOSNA PARADA DE AUTOBÚS

DATOS DO/DA ALUMNO/A:	
NOME:	APELIDOS:
CURSO E ETAPA:	
DATOS DOPAI/NAI/TITOR LEGAL:	
NOME:	APELIDOS:
DNI/NIE:	TELÉFONO:
AUTORIZACIÓN	
<p>D./D^a. _____ como pai/nai/titor legal, AUTORIZO a D./D^a. _____ para recollerao/a alumno/ana parada de autobús correspondente.</p> <p>_____, a _____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">Sinatura pai/nai/titor legal</p>	



AUTORIZACIÓN(*) PARA PODER DEIXAR OS ALUMNOS SÓS

Nome do alumno/a _____ Nivel: _____

Nombre do pai/ nai o titor/a: _____

DNI: _____

Autorizo aomeufillo/a a saírsó do colexio, **eximindo de responsabilidades ao colexio.**

Data e sinatura pai/ nai o titor/a

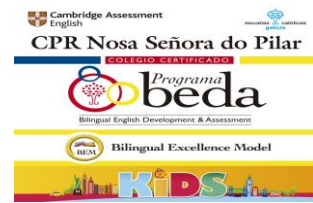
(*)Esta autorización servirá para todos os anos posteriores á data de sinatura, nos que o alumno permaneza no colexio. Se sequixera modificar deberase cubrir unha nova autorización, que deixará sen validez a anterior

Rúa Colexio do Pilar, 27- 27780 FOZ (Lugo)

Telf.: 982 140 196

E- mail: colexiodopilar@colexiodopilarfoz.es

Web: www.colexiodopilarfoz.es



AUTORIZACIÓN(*) PARA SAÍDA DE ALUMNOS SÓS NA PARADA DE AUTOBÚS

Nome do alumno/a _____ Nivel: _____

Nombre do pai/ nai o titor/a: _____

DNI: _____

Autorizo ao meu fillo/a a quedar só/ana parada de autobús, **eximindo de responsabilidades ao colexio.**

Data e sinatura pai/ nai o titor/a

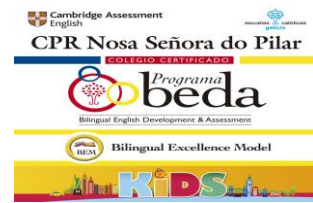
(*)Esta autorización servirá para todos os anos posteriores á data de sinatura, nos que o alumno permaneza no colexio. Se se quixera modificar deberase cubrir unha nova autorización, que deixará sen validez a anterior

Rúa Colexio do Pilar, 27- 27780 FOZ (Lugo)

Telf.: 982 140 196

E- mail: colexiodopilar@colexiodopilarfoz.es

Web: www.colexiodopilarfoz.es



AUTORIZACIÓN SAÍDA ALUMNADO SÓ EN HORARIO ESCOLAR

D./D^a:

Nome: _____

Apelidos: _____

DNI: _____

Pai/Nai/Titor Legal de:

Nome: _____

Apelidos: _____

DNI: _____

Curso: _____ Etapa: _____

**Autorízooa saír do Colexio en horario escolar, baixo a miña
responsabilidade:**

Día: _____ Mes: _____ Ano: _____

Hora de saída: _____ Hora de regreso _____

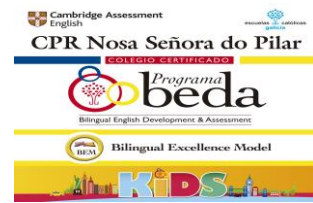
Sinatura: _____

Rúa Colexio do Pilar, 27- 27780 FOZ (Lugo)

Telf.: 982 140 196

E- mail: colexiodopilar@colexiodopilarfoz.es

Web: www.colexiodopilarfoz.es



ALUMNADO INFANTIL- SAÍDA COLEXIO POLA TARDE

D./Dona _____ con DNI _____

e como pai/nai do/da alumno/a _____ de _____ de INFANTIL

O meu fillo vou recollelo ás 16:00: **(saída pola porta Pavillón)**

luns

martes

mércores

xoves

venres

(Os días non riscados permanecerá no centro ata as 16:45 h.)

O meu fillo/a permanecerá durante toda a xornada escolar no centro como de costume ata ás 16:45 h.

(Se a situación do seu fillo non se vai corresponder exactamente cos dous ítems anteriores escriba aquí):

_____, _____ de _____ de 20____

PAI/NAI/TITOR

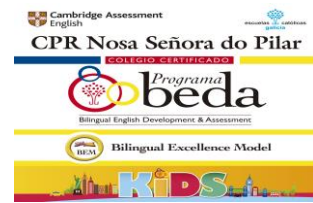
Asdo.: _____

Rúa Colexio do Pilar, 27- 27780 FOZ (Lugo)

Tel.: 982 140 196

E- mail: colexiodopilar@colexiodopilarfoz.es

Web: www.colexiodopilarfoz.es



ALUMNADO PRIMARIA - SAÍDA COLEXIO POLA TARDE

D./Dona _____ con DNI _____
e como pai/nai do/da alumno/a _____ de _____ de PRIMARIA

O meu fillo vou recollelo ás 16:00: **(saída pola porta patio)**

luns martes mércores xoves venres

(Os días non riscados permanecerá no centro ata as 16:50 h.)

O meu fillo/a permanecerá durante toda a xornada escolar no centro como de costume ata ás 16:50 h.

(Se a situación do seu fillo non se vai corresponder exactamente cos dous items anteriores escribaa aquí):

_____, _____ de _____ de 20__

PAI/NAI/TITOR

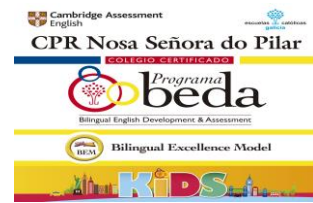
Asdo.: _____

Rúa Colexio do Pilar, 27- 27780 FOZ (Lugo)

Tel.: 982 140 196

E- mail: colexiodopilar@colexiodopilarfoz.es

Web: www.colexiodopilarfoz.es



ALUMNADO ESO

D./Dona _____ con DNI _____

e como pai/nai do/da alumno/a _____ de ____ de ESO

Autorízoo/a a saír do Centro nas tardes dos mércores e venres, responsabilizándome de recollelo/a despois da xornada matinal (no caso de usar o comedor, pode ser despois do xantar), ou permitirlle a saída só/a e facéndome cargo da súa custodia a partir dese momento.

O meu fillo/a permanecerá durante toda a xornada escolar no centro como de costume sendo responsabilidade do colexio a súa custodia.

(Se a situación do seu fillo non se vai corresponder exactamente cos dous ítems anteriores escribaa aquí):

_____, _____ de _____ de 20__

PAI/NAI/TITOR

Asdo.: _____

Rúa Colexio do Pilar, 27- 27780 FOZ (Lugo)

Telf.: 982 140 196

E- mail: colexiodopilar@colexiodopilarfoz.es

Web: www.colexiodopilarfoz.es