

**Autorización para regresar solo/a a casa una vez finaliza el comedor**

**Válido para alumnado de 4<sup>a</sup>, 5<sup>o</sup>, y 6<sup>o</sup> de E. Primaria.**



D./Dña. \_\_\_\_\_,  
con DNI \_\_\_\_\_ y como tutor/a legal del menor  
autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_,  
bajo mi responsabilidad, **a regresar solo/a a casa una vez finaliza el periodo de la comida del  
C.R.A. de Villaquilambre (en torno a las 14:00 horas en septiembre y junio y sobre las 15:00 horas  
desde octubre hasta mayo).**

**Autorización permanente (durante todo el curso 2021/2022)**

Firma del padre/tutor

Firma del madre/tutor

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

*El documento no será válido sin la firma de ambos progenitores, salvo cuando una única firma, por cuestiones legales, acredite tal  
potestad de ejercer la firma única.*