

AUTORIZACIÓN PARA LA SALIDA DE LOS MENORES RESIDENTES DURANTE LA SEMANA PARA DORMIR FUERA DE LA RESIDENCIA DURANTE LA SEMANA.

D.: _____, con NIF: _____ como padre/madre del alumno/a residente: _____

AUTORIZO de forma expresa a este A SALIR DE LA RESIDENCIA ESCOLAR Y VOLVER SOLO AL DOMICILIO FAMILIAR, sin acompañamiento de un mayor de edad, durante la semana, haciéndome responsable del alumno a partir su hora de salida de la residencia, que en cualquier caso debe producirse antes de las 21:00h, eximiendo de cualquier tipo de responsabilidad que pudiera devenir del ejercicio de este permiso tanto a la Residencia Escolar como a la Consejería de Educación y Deporte, declarando asumir todos los riesgos y problemas que se puedan derivar, tanto de la salida del menor de edad como del uso de cualquier tipo de transporte para su vuelta al domicilio familiar durante la semana como consecuencia de la autorización de este permiso de pernocta.

Igualmente acepto que, por motivos de organización interna o por circunstancias sobrevenidas, la efectividad de este permiso quede en manos de la discrecionalidad de su tutor o tutora, que será quien decidirá sobre la conveniencia o no de la salida del menor de la residencia durante la semana, pudiendo en su caso hacer las llamadas correspondientes a los padres, madres o tutores legales para corroborar la veracidad de este permiso.

Lo que firmo para que conste donde hubiere lugar.

Almería, a ___ de _____ de 20

Padre/madre/representante legal

Fdo. _____
(Nombre y apellidos)

