

**AUTORIZACIÓN PARA LA SALIDA DE LOS MENORES RESIDENTES FINALIZADO EL HORARIO DE ESTANCIA
EN LA RESIDENCIA ESCOLAR**

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, los viernes por la tarde, o víspera de día festivo, una vez finalizado el periodo de estancia en la residencia, haciéndome responsable del alumno a partir de esa hora y 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.

Lo que firmo para que conste donde hubiere lugar.

Almería, a ___ de _____ de 20 .

Padre/madre/representante legal

Fdo. _____
(Nombre y apellidos)

(Es necesario adjuntar fotocopia del DNI)

