



AUTORIZACIONES DE SALIDAS

D./D^a _____ con DNI _____,
con teléfono móvil nº _____, como padre-madre-tutor/a-alumno/a mayor de edad
(táchese lo que no proceda), del alumno/a _____,
AUTORIZO/NO AUTORIZO(táchese lo que no proceda), los siguientes permisos referidos a las salidas de la
Residencia:

1. Salidas diarias en tiempo libre. SI NO AUTORIZO a mi hijo/a de forma expresa A SALIR DE LA RESIDENCIA ESCOLAR Y VOLVER SOLO A ÉSTA, con o sin acompañamiento de un mayor de edad, LOS DÍAS AQUÍ RECOGIDOS y para las actividades expresamente mencionadas, haciéndome responsable del alumno/a a partir de esa hora, y **DECLARO** 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 regreso a la Residencia, entendiendo que en cualquier caso la administración de este permiso queda a discreción del tutor de mi hijo/a en la Residencia, en función de su comportamiento o de cualquier otra circunstancia que a juicio de su educador no haga aconsejable la salida del menor.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	FECHA	HORA	TRANSPORTE UTILIZADO	OBSERVACIONES	FIRMA y DNI, AUTORIZANDO LA ACTIVIDAD RECOGIDA EN ESTE RENGLÓN

(Se requerirá la firma de este documento por trimestres SOLO en caso de alteración de las circunstancias que condujeron a su autorización inicial)

2. Ausentarse o pernoctar fuera de la Residencia. SI NO AUTORIZO de forma expresa a mi hijo/a 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.



3. **Regreso a casa fin de semana y víspera de festivos.** SI NO **AUTORIZO** de forma expresa a mi hijo/a 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.

4. SI NO **AUTORIZO** que mi hijo/a pueda asistir a excursiones, visitas y actos organizados por la Residencia fuera del Centro, ya sea en transporte público o privado y, del mismo modo, que los/as profesores/as responsables de estas actividades puedan tomar, en mi lugar, todas las decisiones que resulten necesarias para el buen desarrollo de la actividad.

La firma de estos permisos EXIME de cualquier tipo de responsabilidad que pudiera devenir del ejercicio de éstos, 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, como consecuencia de la autorización firmada.

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 y dejar constancia de las llamadas correspondientes a los padres, madres o tutores legales para corroborar la veracidad de este permiso.

Almería a _____ de _____ de 20_____.

Firma del (la) padre, madre o tutor(a)
En caso de que el(la) alumno/a sea menor de edad

