

AUTORIZACIÓN DESCANSOS

(Cumplimentar y firmar en bolígrafo azul)

D/D^a _____, con NIF número
_____, vecino/a de _____, con domicilio en
calle _____, número _____,

Y

D/D^a _____, con NIF número
_____ vecino/a de _____, con domicilio en
calle _____, número _____,

como padre/madre/tutor del alumno/alumna

escolarizado en el centro docente privado CENTRE F.P. CAMPUS CENTRE
D'ESTUDIS (46025775), de Burjassot, en el nivel
educativo _____, por medio del presente documento
formulo la siguiente DECLARACION FORMAL:

Que autorizo a la titularidad del centro, a su Dirección y al cuadro de profesores
para que, en el tiempo de descanso por recreo, permitan la salida de mi
mencionado hijo fuera del recinto del centro, al que se deberá reintegrar
finalizado este descanso o recreo, siéndome comunicada cualquier ausencia que
se produzca fuera de esta circunstancia.

A tal fin, **exonero a los mencionados cargos académicos de cualquier
responsabilidad** que se les pudiera derivar por acciones u omisiones efectuadas
por o a mi mencionado hijo, por reconocer expresamente que **en los periodos
mencionados no se halla bajo el control o vigilancia del profesorado del centro.**
Responsabilidad que asumo personalmente dada la manifestación contenida en
la presente declaración.

Los efectos de esta declaración se extienden a toda la duración del presente curso escolar 2014/2015.

Y, para que conste, extiendo y firmo la presente declaración en:

_____ a _____, de _____ de 2014.

Firma: padre/madre/tutor _____

Firma: padre/madre/tutor _____

(Adjuntar fotocopia DNI de los firmantes)