SAÍDA CRD DE OURENSE. AUTORIZACIÓN FAMILIAR (MENORES DE IDADE).

O pai/nai, titor/a D./Dª.....con D.N.I. ....., autorizo ao alumno/a .....con D.N.I. ..... a saír o día ……ata as 02:00 Horas da madrugada, sempre que o centro o estime oportuno, asumindo eu a responsabilidade ata a hora indicada.

De xurdir algún problema, agradeceríalles que se poñan en contacto comigo á maior brevidade posible no teléfono .....

En ....., a ..... de ..... de 20.....

Sinatura

XEFE/A DE RESIDENCIAS DO CENTRO RESIDENDICIAL DOCENTE DE OURENSE