

AUTORIZACIÓN SALIDA DEL CENTRO EN CASO DE URGENCIA

El abajo firmante autoriza al personal del Centro Escuela Infantil El Carmen, a llevar a su hijo-a, al centro médico más cercano, en caso de urgencia por caída o golpe, previa comunicación telefónica a la familia del citado alumno-a, usando el medio de transporte que se considere más oportuno, llegado el caso.

Yo _____ con DNI _____

Como madre, padre o tutor legal (subraye lo que proceda) de _____

Alumno-a matriculado en el segundo ciclo de Educación Infantil en la Escuela Infantil El Carmen, autorizo al personal del citado centro al traslado de mi hijo-a, al centro médico más cercano en caso de urgencia por caída o golpe, una vez que se me haya comunicado telefónicamente, la necesidad del traslado, usando el medio de transporte que se considere más oportuno.

En Tomares, a _____ de _____ 20____

Fdo. _____

