



Dirección del Área Territorial de Madrid Capital
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN

Comunidad de Madrid

CEIP BARCELONA

Código de centro: 28005106
Avda. Verbena de la Paloma, 14 28041
Madrid
Teléf: 91 360 30 78



D/D^a _____ padre/madre/tutor/a
del alumno _____

Curso _____ autoriza a su hermano/a, menor de edad, que puede pasar a recogerle al finalizar el servicio de comedor a la siguiente hora: (táchese lo que proceda)

14:00 horas 14:30 horas 15:00 horas

y manifiesta su conocimiento de que en caso de que se produjera cualquier incidente, el Centro carece de responsabilidad alguna al respecto.

Madrid, _____ de _____ de 2020

Firma del padre/madre/tutor/a _____
(Firmado en presencia del jefe de estudios o directora)

Dirección actual _____

Teléfonos _____

CURSO 2020-2021

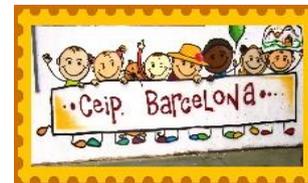


Dirección del Área Territorial de Madrid Capital
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN

Comunidad de Madrid

CEIP BARCELONA

Código de centro: 28005106
Avda. Verbena de la Paloma, 14 28041
Madrid
Teléf: 91 360 30 78



D/D^a _____ padre/madre/tutor/a
del alumno _____

Curso _____ autoriza a su hermano/a, menor de edad, que puede pasar a recogerle al finalizar el servicio de comedor a la siguiente hora: (táchese lo que proceda)

14:00 horas 14:30 horas 15:00 horas

y manifiesta su conocimiento de que en caso de que se produjera cualquier incidente, el Centro carece de responsabilidad alguna al respecto.

Madrid, _____ de _____ de 2020

Firma del padre/madre/tutor/a _____
(Firmado en presencia del jefe de estudios o directora)

Dirección actual _____

Teléfonos _____

CURSO 2020-2021