

AULA DE ESPERA – Curso 2024/25

Ficha de xustificación días soltos

NOME do NENO/A	
PAI, NAI ou TITOR/A	
DNI PAI, NAI ou TITOR/A	
TELÉFONOS	

XUSTIFICACIÓN DA NECESIDADE DO SERVIZO	
---	--

ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL.

Son coñecedor/a de que o meu fillo/ filla, como usuario do servizo municipal de Aula de Espera, terá que desprazarse camiñando pola beirarrúa, acompañado dunha educadora ata o edificio de Educación Infantil unha vez rematado este servizo de conciliación.

Por tanto,

Autorizo realizar ese desprazamento

Non autorizo realizar ese desprazamento e comprométome a recollelo eu ao rematar o servizo de conciliación Aula de Espera.

Allariz, ____ de _____ de 20

Asdo.: _____

A Educadora

Asdo.: _____

O pai, nai o titora/or