



Curso 2026/2027

C. R. A. Río Yeltes

A RELLENAR POR LOS PADRES

AUTORIZACIÓN VUELTA DE LOS ALUMNOS SOLOS A CASA.

D. /Dña.: _____

Con DNI nº: _____, como padre/madre, tutor/ tutora del

alumno/a _____

☐

AUTORIZO

☐

NO AUTORIZO

Para que mi hijo/a vuelva solo a casa en septiembre y junio a las 13 O 14 horas cuando salga del colegio y de octubre a mayo a las 14 horas, al igual que si asiste a algún taller en el centro dentro del horario establecido.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del padre/ madre o tutor/a

C/ Caballeros 80 - 37260 Villavieja de Yeltes (Salamanca).

Telf. y Fax: 923519127

Correo electrónico: 37009672educa.jcyl.es