

A/A. DE LAS FAMILIAS DEL ALUMNADO QUE HACEN USO DEL COMEDOR ESCOLAR HASTA LAS 16 HORAS Y QUE SEGUIDAMENTE PARTICIPAN EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES.

Estimadas familias:

Con el fin de **facilitar la gestión de las actividades extraescolares** y **mejorar la seguridad de sus hijos**, rogamos lean con atención este escrito, cumplimenten los datos que correspondan y lo devuelvan firmado a la Dirección del Centro **únicamente si desean que su hijo sea entregado por las monitoras del comedor al responsable de la actividad extraescolar.**

En primer lugar, les recordamos que **los padres y madres son los responsables de que sus hijos sean recogidos por las personas autorizadas a las 16:00 horas**, momento en que **finaliza el Servicio de Comedor.**

No obstante, para evitarles un desplazamiento innecesario, cuando los alumnos tengan **actividades extraescolares en el Centro a esa misma hora (16:00)**, podrán **autorizar a las monitoras del comedor para que entreguen directamente a su hijo al responsable de la actividad.**

Este impreso será válido **para todo el curso escolar** o, en su caso, **hasta que finalicen las actividades extraescolares correspondientes.** Si más adelante hubiera un **cambio permanente**, deberán **rellenar un nuevo impreso**, que **anulará el anterior.**

Les recordamos también que **el responsable de cada actividad extraescolar está obligado a avisar con antelación a las familias** cuando, por cualquier motivo, no pueda acudir al Centro a desarrollarla. Aun así, se recomienda que **alguna de las personas autorizadas para la recogida esté disponible y localizable en Alberite** por si fuera necesario acudir al Colegio (**ausencia del responsable, indisposición del niño, etc.**).

Reciban un cordial saludo.

En Alberite, a ____ septiembre de 20____

CEIP Doña Avelina Cortázar

D./D.ª _____, padre/madre del alumno/a, _____ de _____
de Ed. _____, autorizo a las monitoras del comedor para que entreguen a mi hijo/a al responsable de la actividad extraescolar o, en su caso, a las personas autorizadas:

- NOMBRE y DÍAS DE LA ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR QUE COMIENZA A LAS 16 HORAS: _____

- PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL NIÑO, EN CASO DE QUE FUERA PRECISO:

NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO D.N.I.	TELÉFONO DE CONTACTO	PARENTESCO

En _____, a ____ de _____ de 20____

El padre/la madre

Fdo.: _____

POR FAVOR, UTILICEN UN IMPRESO PARA CADA ALUMNO/A