

ANEXO I. PLAN DE APERTURA

Alumno/a:

Nivel que cursa: Rodea la Etapa Educativa: Infantil Primaria Educación Especial

Usuario de Comedor: SÍ NO Usuario de Aula Matinal: SÍ NO Usuario AAEE: SÍ NO

HORARIO ESTIMADO DE RECOGIDA DEL COMEDOR SERÁ: (Rodea la elegida) 14:45 15:15 16:00

Nombres y apellidos de los Guardadores Legales:

1º D.N.I.:

2º D.N.I.:

Teléfonos disponibles : 1..... 2..... 3.....

DATOS MÉDICOS DE INTERÉS:

1. Enfermedad crónica grave, alergia o intolerancia alimenticia.....

2. Actuación médica necesaria en caso de urgencia vital.....

Por normativa, no podemos administrar ninguna medicación que no esté autorizado.

NECESIDADES DE DIETA ESPECÍFICA:

1. Por motivos médicos (aportando certificado médico a la Dirección del centro):.....

AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DEL ALUMNADO

D. / D^a. _____ con

DNI: _____, padre, madre o tutor/a con la guarda y custodia legal del alumno/a _____ de ____ Curso de

Educación Infantil / Primaria del CEIP Valme Coronada, autorizo a

D./D^a _____ con DNI:.....

D./D^a..... con DNI:.....

D./D^a..... con DNI:.....

para recoger a dicho alumnado al finalizar el periodo lectivo o de cualquier servicio del plan de apertura . Siendo el progenitor/a que tenga la custodia legal del alumno/a el último responsable de cualquier incidente a partir de su hora de recogida.

Enterado (padre/ madre/ tutor.) Firmado: _____