



CONCELLO DE VAL DO DUBRA (A Coruña)

R. E. L. N.º 0115888 - C. I. F. P. - 1508900 - F - Telef. 981 88 90 00 - Fax 981 88 91 00
Rúa Arcaí, 41 - Bemibre - C.P. 15873 - E-mail: correo@valdodubra.dicoruna.es

AUTORIZACIÓN PARA TRASLADAR A UN MENOR EN CASO DE EMERXENCIA MÉDICA

D/D^a _____ con

DNI: _____ en calidade de NAI/PAI/ TITOR/A dos

menores: _____

AUTORIZO:

O persoal que realiza as ACTIVIDADES DE CONCILIACIÓN FAMILIAR organizadas polo Concello de Val do Dubra durante o ano 2018 a que, en caso dunha emerxencia médica, poidan trasladar ós menores arriba citados ao Centro de Saúde , hospital ou ata o seu domicilio.

Val do Dubra, de de 2018.

Asdo: