



AUTORIZACION DE SALIDA AUTONOMA DEL MENOR TRAS ACTIVIDAD SCOUT

GRUPO SCOUT "FLOR DE LIS"
Asociación Flor de Lis de Escultismo

Código: S-03-A / Versión: 1.0

1. IDENTIFICACION DEL MENOR

Cumplimentar en MAYUSCULAS

Nombre y apellidos			
Fecha de nacimiento		DNI (si dispone)	
SECCION EDUCATIVA			

2. DATOS DEL PROGENITOR/A O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos			
DNI / NIE		Teléfono móvil	
Domicilio completo			
Correo electrónico			
Relación con el/la menor:	☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor/a ☐ Otro: _____		

3. OBJETO DE LA AUTORIZACIÓN

Mediante la firma del presente documento, **AUTORIZO** a qué mi hijo/a pueda **abandonar por sí mismo/a** el lugar de finalización de las actividades del **Grupo Scout "Flor de Lis"**, **sin ser recogido/a** por una persona adulta autorizada, una vez finalizada la actividad y realizada la despedida por parte del equipo responsable.

Esta autorización se entiende referida exclusivamente a:

- **REUNIONES SEMANALES SEGÚN CALENDARIO OPERATIVO.**

Importante: No incluye salidas de campamentos, excursiones, pernoctas y otras actividades extraordinarias, salvo autorización específica.

4. CONDICIONES

1. La salida autónoma se permitirá **únicamente** cuando el equipo responsable haya dado por finalizada la actividad y el menor haya quedado formalmente despedido.
2. El Grupo Scout no asume la custodia del menor **una vez abandone** el punto de finalización de la actividad.
3. En caso de incidencias (retrasos, cambios de lugar u horario), el menor deberá seguir las instrucciones del equipo responsable.



4. El Grupo Scout podrá denegar puntualmente la salida autónoma si concurren circunstancias objetivas de seguridad (meteorología, incidencia, edad, comportamiento, obras, etc.).

5. RESPONSABILIDAD Y DECLARACION

Declaro conocer y aceptar que:

- La presente autorización se emite bajo mi responsabilidad como progenitor/a o representante legal.
- Asumo que, desde el momento en que el menor abandona el lugar de finalización, la responsabilidad de custodia corresponde a su entorno familiar y/o al propio menor conforme a lo autorizado.

6. VIGENCIA Y REVOCACION

- ☐ Autorización **vigente durante la Ronda Solar** ____ / ____
- ☐ Autorización **vigente hasta revocación expresa**

La autorización podrá ser revocada en cualquier momento mediante comunicación escrita dirigida a la Secretaría del Grupo Scout.

7. FIRMA

En Albacete, a ____ de ____ de 20____.

Firma del progenitor/a o representante legal
Nombre y apellidos:
Firma:

Observaciones adicionales a comunicar al Grupo Scout:



USO INTERNO SECRETARIA

Recibido el: _____/_____/20____
Registrado por:
Observaciones:

Imprimir a doble cara.