

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNADO

D/D^a _____

CON DNI: _____, COMO PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL DEL

ALUMNO/A: _____ DEL CURSO _____

AUTORIZO A LAS SIGUIENTES PERSONAS, MAYORES DE EDAD, PARA LA
RECOGIDA DEL ALUMNO:

	NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONTACTO	PARENTESCO CON ALUMNO/A	DNI	NÚMERO DE TELÉFONO
1				
2				
3				
4				
5				

FECHA Y FIRMA DEL TUTOR/A LEGAL