

CURSO 2025/2026

Don/Doña: _____

Padre, madre o tutor del alumno/a _____ del curso _____

AUTORIZO a que mi hijo/a sea recogido/a a la salida del colegio por:

D/Dña. _____ DNI _____

Tfno _____ Relación con el alumno _____

D/Dña. _____ DNI _____

Tfno _____ Relación con el alumno _____

D/Dña. _____ DNI _____

Tfno _____ Relación con el alumno _____

Fecha: _____

Firmado: _____