El FSE invierte en tu futuro

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa financiado por el Ministerio de Educación y Formación Profesional

Comunidad de Madrid

Colegio Bilingüe

CEIP Las Castañeras
C/ Andalucía 8
Tlf: 916091283

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DEL/DE LA ALUMNO/A A LA SALIDA DEL COLEGIO/COMEDOR CEIP LAS CASTAÑERAS

D. / Dña. _____

con domicilio en la C/ _____

nº_____piso:____puerta:_____ población:_____ C.P. _____

y D.N.I/N.I.E. nº _____

Teléfonos de contacto _____ / _____

En calidad de PADRE / MADRE / TUTOR / REPRESENTANTE LEGAL (indicar el que proceda) del niño/a:

_____CURSO_____

AUTORIZO A:

_____con DNI._____

_____con DNI._____

_____con DNI._____

_____con DNI._____

_____con DNI._____

_____con DNI._____

Para recoger a mi hijo/a en el CEIP LAS CASTAÑERAS de Arroyomolinos al término de la jornada escolar o finalización del servicio de comedor.

Imprescindible adjuntar DNI / NIE de las personas autorizadas en la recogida del alumno/a.

Y para que conste a los efectos oportunos firmo la presente en Arroyomolinos, a___de_____de 20___

Firma del/de la tutor/a 1

Firma del/de la tutor/a 2