



AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE ALUMNOS

D./Da. _____
con D.N.I. número _____, como padre/madre/tutor del alumno/a
_____, escolarizado en este
centro, en el nivel _____, grupo _____

AUTORIZO a quienes a continuación se relacionan para que recojan a mi hijo/a en las horas
y del modo previsto para ello por el Centro. *(Solo se puede autorizar a personas mayores de
edad).*

Nombre y apellidos _____

Relación con el alumno _____

DNI _____

Teléfono de contacto: _____

Nombre y apellidos _____

Relación con el alumno _____

DNI _____

Teléfono de contacto: _____

Nombre y apellidos _____

Relación con el alumno _____

DNI _____

Teléfono de contacto: _____

En Madrid, a _____ de _____ del _____.

Fdo.: _____