

AUTORIZACIÓN A OTRAS PERSONAS PARA LA RECOGIDA DE ALUMNOS

TODAS LAS FAMILIAS DEBEN RELLENAR ESTA AUTORIZACIÓN PARA PREVENIR CASOS PUNTUALES O PARA USO DIARIO

D.: _____ con DNI _____ y
Dña.: _____ con DNI _____
padre, madre o tutor legal de los alumno/as _____,
_____ y _____

AUTORIZO a los mayores de edad que se relacionan a continuación, para que recojan a mi hijo/a (**adjuntar fotocopia del D.N.I./Tarjeta de Residencia/Pasaporte de la persona autorizada**).

PERSONAS AUTORIZADAS

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA AUTORIZADA:	D.N.I. o PASAPORTE:	TELÉFONO DE CONTACTO:	PARENTESCO CON EL/LA ALUMNO/A

En _____ a _____ de _____ de 202_____

Fdo.: Progenitor/Tutor 1

Firmado: Progenitor/Tutor 2