

MODELO DE AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS

D/D^a _____ con DNI/NIE _____
y domicilio en calle: _____ nº _____ C.P.: _____
Teléfonos _____ padre/madre/tutor/a legal del

ALUMNO/S

1. _____ CURSO: _____
2. _____ CURSO: _____
3. _____ CURSO: _____

AUTORIZO A:

1. _____ DNI/NIE: _____
2. _____ DNI/NIE: _____

A RECOGER A LOS ALUMNOS ARRIBA INDICADOS.

Madrid, a _____ de _____ de 2.0__

PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL

Fdo: _____