

AUTORIZACIÓN DE
RECOGIDA DE ALUMNOS



Nombre del alumno/a: _____ Curso: _____

Don/Doña _____ (padre/madre/tutor
legal), con DNI/NIE _____

Y Don/Doña _____ (padre/madre/tutor
legal), con DNI/NIE _____

Autorizamos a las siguientes personas a recoger a nuestro hijo/a a la salida del colegio. Asimismo nos responsabilizamos de notificar por escrito cualquier cambio que pueda producirse durante el curso.

NOMBRE Y APELLIDOS	RELACIÓN CON NUESTRO HIJO/A	DNI	TELÉFONO

Ponferrada, ____ de _____ de 202__

Firma padre/madre/tutor

Firma padre/madre/tutor