

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE ALUMNOS

(rellenar y entregar al tutor/a)

D./Dña: padre/madre/tutor/a del
(Nombre y dos apellidos)

alumno/a: curso:
(Nombre y dos apellidos)

Teléfonos de contacto

Autorizo a las siguientes personas a recoger a mi hijo/a:

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	DNI

Madrid, a de de 20

Firma: