

IMPRESO AUTORIZACIÓN RECOLLIDA ALUMNADO

(só se necesita no caso de que queiran autorizar a persoas diferentes da nai, do pai ou dos titores/as legais do alumno/a)

D./Dna.: con DNI:.....

pai/nai do/a alumno/a:

Curso: grupo:, polo presente escrito, manifesta que **AUTORIZA (1)** que poidan recoller ao seu fillo/a á **saída do colexio, transporte ou ambas** (marcar o que proceda) ás seguintes persoas (indicar relación de parentesco):

* D/Dna..... Parentesco.....

DNI:.....

* D/Dna..... Parentesco.....

DNI:.....

* D/Dna..... Parentesco.....

DNI:.....

* D/Dna..... Parentesco.....

DNI:.....

TELÉFONO DE URXENCIA (parentesco):.....

Ponteareas,, de de 202....

Asdo:.....

(1) Deben acompañar fotocopia do DNI dos autorizados/as