

AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA DE ALUMNOS POR PERSOAS AUTORIZADAS

ALUMNO/A: _____ NIVEL _____

D./Dna. _____ con
N.I.F. número _____ como _____ do alumno/a
indicado. **AUTORIZO** ás seguintes persoas a recoller ao meu fillo/a durante todo o
curso escolar:

D./Dna _____, con DNI _____

D./Dna _____, con DNI _____

D./Dna _____, con DNI _____

D./Dna _____, con DNI _____

D./Dna _____, con DNI _____

E para que así conste asina esta autorización,

Nois, ____ de _____ de _____

Persoa que recolle ao alumno/a

Asdo.: _____