

## AUTORIZACIÓN RECOLLIDA DE MÁSCARAS

---

\_\_\_\_\_, con DNI: \_\_\_\_\_ :

Autorizo a:

---

\_\_\_\_\_, con DNI: \_\_\_\_\_ a recoller as máscaras do meu  
fillo/a: \_\_\_\_\_,  
matriculado en : \_\_\_\_\_ curso.

## AUTORIZACIÓN RECOLLIDA DE MÁSCARAS

---

\_\_\_\_\_, con DNI: \_\_\_\_\_ :

Autorizo a:

---

\_\_\_\_\_, con DNI: \_\_\_\_\_ a recoller as máscaras do meu  
fillo/a: \_\_\_\_\_,  
matriculado en : \_\_\_\_\_ curso.

## AUTORIZACIÓN RECOLLIDA DE MÁSCARAS

---

\_\_\_\_\_, con DNI: \_\_\_\_\_ :

Autorizo a:

---

\_\_\_\_\_, con DNI: \_\_\_\_\_ a recoller as máscaras do meu  
fillo/a: \_\_\_\_\_,  
matriculado en : \_\_\_\_\_ curso.