

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE ALUMNOS

CURSO 20 – 20

Yo, padre/madre del
alumno/a de la clase de
autorizo a las personas abajo indicadas a recoger a mi hijo/a durante este curso
escolar.

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Fecha:

Firma: