

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE UN MENOR

Nombre del alumno/a: _____ Curso: _____

Yo, Don/Doña _____
(padre/madre/tutor legal), con DNI/NIE: _____

Y

Yo, Don/Doña _____
(padre/madre/tutor legal), con DNI/NIE: _____

Autorizamos a las siguientes personas para recoger a nuestro hijo/a a la salida del colegio

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZAMOS	DNI	TELÉFONO	RELACIÓN CON NUESTRO HIJO/A

**Y ASUMIMOS LA TOTAL RESPONSABILIDAD DE NUESTRO HIJO/A,
UNA VEZ QUE ÉSTE ABANDONE EL CENTRO.**

Firma del padre/madre/tutor legal

Firma del padre/madre/tutor legal

Fdo.: _____

Fdo.: _____