

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.: _____