

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL ALUMNADO

D/D _____
con DNI _____, guardador legal del alumno/a
_____, matriculado en el
curso _____ en el nivel de _____

AUTORIZO a la/s persona/s que a continuación se relaciona/n,
mayor/es de edad, para que recoja/n a mi hijo/a del Centro:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TELÉFONO

Sevilla, a _____ de _____ de 20__

Fdo.:

