

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE ALUMNOS

En Villaluenga de la Sagra a ____ de _____ de 202__

Don/Doña _____, con D.N.I.: _____, en calidad de
padre/madre/tutor/a de _____,

AUTORIZO BAJO MI RESPONSABILIDAD, a Don/Doña _____,
mayor de edad, y con DNI _____, para que recoja a mi hijo/a el
día _____ del Centro Educativo, para ello adjunto fotocopia de mi DNI y del DNI de la
persona autorizada.

Firmado:
