



AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS DE EDUCACIÓN INFANTIL

Don/Doña _____ con DNI _____
y padre/madre/tutor/a del alumno/a del centro _____
del curso _____.

AUTORIZO a las personas que a continuación se identifican en este anexo, para que recojan a mi hijo/a durante el horario escolar o a la salida del mismo (incluido el horario de talleres).

NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA

DNI

PARENTESCO

A efectos de autorizar a nuevas personas se deberán comunicar dichos cambios en la SECRETARÍA DEL C.E.I.P. Sor María de Jesús de Ágreda.

Y para que así conste, lo firmo en _____ a _____ de _____ de 20__

Firmas del padre/madre o tutor/a legal

Firmado por: _____

Firmado por: _____