Sello y fecha de registro

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE ALUMNOS

CURSO 20 / 20

Dº / Dª. _____.ConDNI:_____

como padre y madre o tutor/a del alumno/a _____

_____

DOY MI AUTORIZACIÓN

.....con DNI.....

.....con DNI.....

.....con DNI.....

.....con DNI.....

.....con DNI.....

.....con DNI.....

.....con DNI.....

.....con DNI.....

Arévalo a_____de_____ de 20_____

FIRMADO PADRE/MADRE/TUTOR/A.

Dº/Dª._____.

FIRMADO PADRE/MADRE /TUTOR/A.

Dº/Dª._____.