

AUTORIZACIÓN RECOGIDA ALUMNOS/AS
para
Actividades extraescolares formativas

D./Dña. _____ con NIF/NIE _____

padre, madre o tutor/a del alumno/a _____

del curso ____/____, de ____ letra _____ INFANTIL PRIMARIA

AUTORIZO A:

• D./Dña. _____ con DNI _____
y nº de teléfono _____

• D./Dña. _____ con DNI _____
y nº de teléfono _____

• D./Dña. _____ con DNI _____
y nº de teléfono _____

• D./Dña. _____ con DNI _____
y nº de teléfono _____

A recoger a mi hijo/a del Colegio, durante el curso escolar ____/____,
a las _____ horas y regresar a las _____ horas, para realizar
la actividad _____

En Zaragoza, a _____ de _____ de _____

Firmado: