

AUTORIZACIÓN RECOGIDA ALUMNOS/AS

D./Dña. _____ con NIF/NIE _____

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

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

Deben rellenar todos los campos incluida la relación con el alumno/a, por ej. hermano madre, abuela, amigo de la familia, madre/padre compañero, primo, vecino, cuidador/a

AUTORIZO A:

• D./Dña. _____ con DNI _____
Teléfono _____ Relación _____

• D./Dña. _____ con DNI _____
Teléfono _____ Relación _____

• D./Dña. _____ con DNI _____
Teléfono _____ Relación _____

• D./Dña. _____ con DNI _____
Teléfono _____ Relación _____

A recoger a mi hijo/a del Colegio, durante el curso escolar ____/____.

En Zaragoza, a _____ de _____ de _____

Firmado: