

Don/doña _____,

Padre/madre del alumno/a _____

con DNI _____

Autorizo a las personas que a continuación se relacionan, mayores de edad, para que recojan a mi hijo/a durante el horario escolar o la salida del mismo.

| APELLIDOS Y NOMBRE | DNI | PARENTESCO |
|-----------------------|-----|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Valdestillas, _____ de _____ de 20____

Firma