



AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE ALUMNOS

D/Dª _____ con

DNI/NIE/Pasaporte _____

Autorizo a que mi hijo/a _____

SEA RECOGIDO/A por la(s) **PERSONA(S) AUTORIZADA(S)** que a continuación se hacen constar:

PERSONA AUTORIZADA (Nombre y Apellidos)	D.N.I (Obligatorio)	TELÉFONO (Obligatorio)

En Pedrezuela a, _____ de _____ de 20 _____

Firma del **Padre** o R. Legal del alumno

Firma del **Madre** o R. Legal del alumno