

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE ALUMNOS

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO:

CURSO:

PERSONAS AUTORIZADAS:

NOMBRE Y APELLIDOS

NÚMERO DEL DNI

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Don/Doña.....

responsable legal de/la niño/a.....

autorizo a las personas relacionadas con anterioridad para la recogida de mi hijo/a en el Colegio San Juan García. Adjunto copias de los DNI de todos ellos, incluido el mío propio y firmo esta autorización en señal de conformidad.

Firmado:

Madrid, a de de 20.....

* La presente autorización solo tendrá validez en el presente curso académico y si se acompaña de la fotocopia del DNI del solicitante y de los autorizados.