



AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE NUESTRO HIJO/A

Nombre de nuestro hijo/a: _____ Curso: _____

Yo, Don/Doña _____

(padre/madre/tutor legal), con DNI/NIE: _____

y

Yo, Don/Doña _____

(padre/madre/tutor legal), con DNI/NIE: _____

autorizamos a las siguientes personas para recoger a nuestro hijo/a a la salida del colegio

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZAMOS	DNI	RELACIÓN CON NUESTRO HIJO/A

**Y ASUMIMOS LA TOTAL RESPONSABILIDAD DE NUESTRO HIJO/A,
UNA VEZ QUE ÉSTE ABANDONE EL CENTRO.**

Firma padre/madre/tutor

Firma padre/madre/tutor