

## **AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS/AS**

Don/Doña.....

Padre, madre o tutor de.....

que asiste a la clase de.....

### **AUTORIZA A:**

Nombre..... DNI.....

Teléfono.....

Nombre..... DNI.....

Teléfono.....

Nombre..... DNI.....

Teléfono.....

A que recojan a mi hijo/a del CEIP Miguel Delibes.

En San Sebastián de los Reyes, a.....de..... del 201

Firmado:

DNI:

***Entregar al tutor/a esta hoja rellena y firmada***