

**AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE LOS ALUMNOS/AS DEL CENTRO EDUCATIVO CURSO 2016/2017**

Yo \_\_\_\_\_ Madre/Tutora con DNI \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ Padre/Tutor con DNI \_\_\_\_\_

del alumno/a \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

Autorizamos/autorizo: A recoger al alumno/a a la salida del colegio, a los siguientes adultos, de los cuales adjuntamos su correspondiente fotocopia del DNI (ambas caras)

Autorizado/a 1: Fotocopia del DNI

Tipo de relación:

--	--

Autorizado/a 2: Fotocopia del DNI

Tipo de relación:

--	--

Firma de la Madre/tutora

Firma del Padre /Tutor

<p>Nombre:</p> <p>Apellidos:</p> <p>Fecha:</p>	<p>Nombre:</p> <p>Apellidos:</p> <p>Fecha:</p>
--	--