

IMPRESO AUTORIZACIÓN RECOGIDA ALUMNADO

D./Dña. _____ como _____ de _____ autorizo a recoger a mi hijo/a a las personas que detallo a continuación, siendo responsable de notificar al centro cualquier cambio en dichas autorizaciones.

Nº	NOMBRE	DNI	TELÉFONO DE CONTACTO	PARENTESCO O RELACIÓN
1.				MADRE
2.				PADRE
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

En Puerto Real, a ____ de _____ de 20__

Fdo: _____

NOTA: Las personas autorizadas en este documento deben identificarse con su DNI en la recogida del alumnado siempre que el profesorado se lo requiera.