

Autorización de recogida

Datos del padre, madre o tutor/a legal del alumno/a

Nombre y apellidos:

DNI:

Autorizo a las personas abajo indicadas a recoger a mi hijo/a/os/as a la salida del colegio o bien en cualquier otro momento en caso de que sea necesario.

Datos del alumno/a o alumnos/as

1. Nombre y apellidos:

2. Nombre y apellidos:

3. Nombre y apellidos:

Personas autorizadas

1. Nombre y apellidos:

DNI:

2. Nombre y apellidos:

DNI:

3. Nombre y apellidos:

DNI:

4. Nombre y apellidos:

DNI:

5. Nombre y apellidos:

DNI:

6. Nombre y apellidos:

DNI:

7. Nombre y apellidos:

DNI:

Esta autorización es válida a partir de la fecha de su firma y hasta nuevo aviso y se hace extensiva a todos los cursos en los que mi hijo/a/s/as esté matriculado en el Colegio Arimunani.

Firma del padre, madre o tutor/a

Fecha: