Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

C.E.I.P. Fuente del Rey Soria

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE NIÑOS/AS

Yo, ……..
con DNI: …… padre o tutor legal
y……..
con DNI: ……madre o tutora legal del alumno/a
……
autorizo/amos a la/s personas que hago/hacemos constar a continuación para que puedan recoger a nuestro/a hijo/a a la salida del colegio y/o de actividades extraescolares.

Autorizo a recoger a nuestro/a hijo/a a:

Nombre y apellidos	Parentesco	D.N.I.	Nº de teléfono
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

En Soria a _____ de _____ de 20___

Fdo:..... Fdo:.....